

一般社団法人

日本大腸肛門病学会理事長殿

下記の通り留学届を提出します

氏名			
会員番号			
メールアドレス			
留学期間	年 月 - 年 月		
国内連絡先			
雑誌の取扱	1 ( ) 郵送停止      2 ( ) 国内連絡先送付		
専門医資格	専門医	有                  無	次回更新(          年)
	指導医	有                  無	次回更新(          年)

提出日(          年          月          日)

郵送先：〒144-0052

東京都大田区蒲田5-43-7-905

TEL:03-6424-7460

FAX:03-6424-7340

事務局確認                  年          月          日

入金                          年          月          日

2009.12