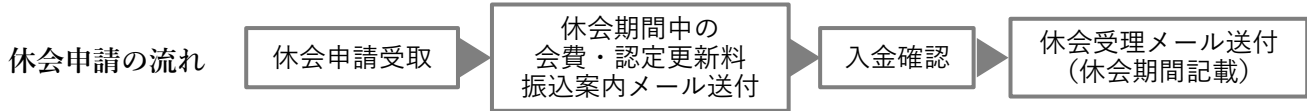




申請日	年	月	日
-----	---	---	---



- ※必要事項をご記入の上、FAXまたは当学会本部事務局までご郵送ください。
 ※休会期間は原則1年間とします。それ以上の休会は事務局までお問い合わせください。
 ※以下の項目にご注意ください。
- ・休会期間中の年会費と認定更新料の合計額を一括前払いをお願い致します。
 - ・更新時に必要なポイント数は免除されます。
 - ・休会中においてもセミナー・講演会等の参加は可能です。参加申込時に休会中である旨をお申し出ください。
 - ・休会終了後は学会会員として休会前後が継続されますが、休会期間は学会会員歴に加算されません。
 - ・休会を申請するにあたり、休会理由を証明するための書類を提出していただく場合があります。ご了承ください。
 - ・4月1日には新年度会費が発生しますので、3月末に申請の場合はお気をつけください。
- ※ご記入いただいた個人情報は、会員休会登録に利用させていただきます。

氏名	※現在登録いただいている氏名	会員No.	
----	----------------	-------	--

書類送付先

送付先住所	〒		
TEL	FAX	緊急連絡先	

休会 ※理事会承認後、下記に記載された日付より1年間休会となります。

休会申請	年 月 日付で休会を希望します。
休会事由	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 怪我 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害・被災 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考欄 ※ご質問及び連絡事項などがございましたら、備考欄へご記入ください。

--

事務局記入欄

① 休会申請受取	② 振込案内メール送付日
----------	--------------



〒360-0033 埼玉県熊谷市曙町2-64 B棟103
 Phone. 048-598-8592 FAX. 048-598-8593
 受付時間 10:00~16:00月曜~金曜(土・日・祝日は除く)
<http://www.aroma-jcas.jp> E-mail.info@aroma-jcas.jp