

[E-mail]

jssti-post@as.bunken.co.jp

一般社団法人 日本性感染症学会
理事長 殿

黄色部分に記入・入力ください

退 会 届

20 年 月 日

※どちらかを選択してください

- ☐ 私は本日を持って退会を希望します。
- ☐ 私は2025年度末(2026年9月30日)をもって退会を希望します。

会員番号[4桁]

フリガナ
氏名

ご自宅住所 〒

ご連絡(何かあれば)

退会届をご提出される場合、会費の完納にご留意ください。
当学会の事業年度は、[期首] 10月1日～[期末] 9月30日を会期としています。
当学会は、永久会員番号のため、未納がある場合、会員としてのデータは残ります。

なお、ICD登録や当学会の認定医・認定士の資格のように、当学会の会員であることが条件となっている資格等については、退会時に喪失しますので、ご注意ください。

再度、STI にご関心をお持ちのときは、ぜひ再入会をお薦め致します。
なお、一旦退会されると、資格取得のために必要な会員歴は継続致しません。

＊ 会員ご本人のご不幸による代理人からのご提出は可です。その旨をご連絡欄にご記入ください。

退会届はメールに添付でご提出ください。