留学届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 英字表記： | | | | | 留学にともない下記の通り連絡します | | | | |
| 会員氏名： | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 会員番号： | | | | | 専門医登録番号： | | ( 年度認定) | | |
| 留学期間：(西暦)　　　　　　　　　　 　年　　　　月　　　　日 　～　　　　　年　　　　月　　　　日 （予定） | | | | | | | | | |
| 留学先：（ブロック体、英語表記） | | | | | | | | | |
|  | | 国名 | | | | | |  | |
|  | 海外施設名称 及び 所在地（住所） | | | | FAX：　　　　‐　　　　‐　　　　‐ | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | 海外自宅住所 | | | | FAX：　　　　‐　　　　‐　　　　‐ | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 国内連絡先： | | 〒 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TEL：　 - - | | | | FAX： 　 - - | | | |
| E-mail： | | | | | | | | | |
| 郵送物送付先： | | □ 海外所属先  □ 国内所属先 | | □ 海外自宅  □ 国内自宅 | | | | | |
| □ 国内連絡先 | | | | | | | |
| 会費納入方法： | | □ 払込票（国内から支払）  　　□ 送付先：国内所属先　　□ 送付先：国内自宅　　□ 送付先：国内連絡先  □ ペイジー（ポータルサイトから支払）  □ クレジットカード継続支払（ポータルサイト内にて要申込）  □ 口座振替（ポータルサイト内にて要申込） | | | | | | |  |
| 事務局への通信欄： | | | | | | | | | |

一般社団法人　日本循環器学会　　メール : jcs-portal@j-circ.or.jp　FAX : 03-6775-9115