

異文化間教育学会 休会届

年 月 日

| | | | |
|-----------|--|---|------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | 会員ID |
| 会員種別 | 該当する会員種別の□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 | | |
| 申請種別 | 該当する申請種別の□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 期間延長申請 | | |
| 休会期間 | 最長2年間まで申請できます。 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 休会理由 | 該当する理由の□を塗り潰し(■)てください。その他の場合は、理由を記入してください。 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 海外勤務 <input type="checkbox"/> 出産・育児休暇 <input type="checkbox"/> 長期病気療養 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 休会中の連絡先 1 | 住所 | 〒 | |
| | 所属先名(必要な場合) | | |
| | TEL | | |
| | FAX | | |
| | E-mail | | |
| 休会中の連絡先 2 | 住所 | 〒 | |
| | 所属先名(必要な場合) | | |
| | TEL | | |
| | FAX | | |
| | E-mail | | |

※ 海外留学、海外勤務により休会を申請される場合は、海外連絡先のほかに、帰国後も連絡可能な連絡先(ご実家、留守宅等)を必ず記入してください。

事務局使用欄

| | | | | | |
|------|-----------|--------|-----|--------|--|
| 受付日 | / / | 会費納入状況 | | | |
| 休会承認 | 可 不可 | 休会承認日 | / / | 会費免除年度 | |

<休会手続きに関するお問い合わせ、休会届の送付先>

異文化間教育学会 会員業務係
 〒162-0801
 東京都新宿区山吹町358-5 アカデミーセンター
 TEL:03-6824-9378 FAX:03-5227-8631
 E-mail:iesj-post@bunken.co.jp