

休 会 届

区分	<input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 同伴	<input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> その他（	）
会員番号：				フリガナ 氏 名：	
期間：		年	月	日	～
				年	月
				日	（
					年間）
					*帰国日未定の場合は、未定と記載ください
国内連絡先					
〒					
			様方	電話番号：	— —
通信欄					

送付先：〒102-0071 千代田区富士見 2-3-2 福山ビル

FAX 03-3221-0756 E-mail: jocd@ace.ocn.ne.jp