

第1号様式

年 月 日

環境芸術学会 休会届

休会理由	※□にチェックしてください <input type="checkbox"/> 出産・育児、介護 <input type="checkbox"/> 長期の病気療養 <input type="checkbox"/> その他（下記に記載ください）
休会期間	年度 ～ 年度

※休会期間は、年度（4月1日から3月31日）単位とする

氏 名	
住 所	〒
電話番号	
E-mail	

※休会しようとする年度の前年度の1月31日までに提出すること

学会事務局記	理事会承認日	年 月 日
--------	--------	-------

提出先 E-mail iead-info@iead.org