年　　月　　日

**日本オフィス学会**

**会長　松岡 利昌　殿**

**住所**

**氏名** 印

**メ ー ル**

**復　　会　　届**

日本オフィス学会会員資格を復活致したく、お届け申し上げます。

【承認された休会期間】

　　　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　　　　年　　月　　日　まで

【復会時期】

　　　　　　年　　月　　日　から

以上