年会費軽減措置申請書

一般社団法人日本社会福祉学会　御中

　激甚災害に指定された災害で被災しましたので、年会費の軽減措置を申請します。

🔶申請日　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

🔶会員番号

自筆サイン可

🔶氏名

🔶所属機関

🔶連絡先

・自宅住所：〒

・電話番号 :

・E-mail :

🔶振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名／金融機関コード |  |
| 本・支店名／支店コード |  |
| 種目(普通、当座など) |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（漢字） |  |
| 口座名義人（カタカナ） |  |

🔶その他・特記事項

※被災証明書に記載されている氏名や住所が、学会登録情報と異なる場合は、理由・その方との続柄を明記してください。

--------------------------------------------------------------------------------------

上記申請を承認いたします。

平成　　年　　月　　日

一般社団法人　日本社会福祉学会

　　会長　金子　光一