

年会費軽減措置申請書

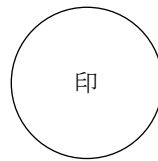
一般社団法人日本社会福祉学会 御中

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

◆氏名



自筆サイン可

◆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