

※ 学生の会員を対象 ※
年会費軽減措置申請書 兼 理由書

一般社団法人日本社会福祉学会 御中

申請日： 年 月 日

申請者氏名		印	会員番号	
所属機関名				
自宅住所	〒			
メールアドレス		電話番号		

以下の理由により、2020年度年会費の軽減措置を申請します。

【申請理由】	
---------------	--

以下、学会事務局が記入-----

上記申請を承認いたします。

年 月 日
一般社団法人日本社会福祉学会 会長