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

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

|  |
| --- |
| 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。

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