

## 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		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		

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