

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

◆所属機関

◆連絡先

・自宅住所：〒

・電話番号：

・E-mail：

◆振込先

振込先金融機関名

本・支店名

金融機関・支店コード

種目

口座番号

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。