

会費減免申請書

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会長 殿

私は、会員及び会費等に関する規程第 13 条第 2 項に基づき、令和 年度会費の減免を申請します。

フリガナ		会員番号
氏 名	Ⓜ	
勤務先施設名		
同 所在地	〒 TEL	
現 住 所	〒	
申 請 理 由		
災害に被災した場合 における被災住所		

別途、自治体が発行する罹災証明書を添付します。

本紙によりお預かりした会員情報は、被災内容確認のために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。