一般社団法人溶接学会

2024年能登半島地震による年会費免除申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 2024年　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 会員種別  （いずれかに○印） | 正員　　　・　　　学生員 | | | | | | |
| 会員番号（7桁） |  |  |  |  |  |  |  |
| 所　　属 |  | | | | | | |
| 氏　　名 | 印 | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| いずれかに〇印 | 勤務先　　　・　　　自宅　　　・　その他 | | | | | | |
| 電　　話 |  | | | | | | |
| E-ｍａｉｌ |  | | | | | | |
| 添付書類名  被災されたことを証明する書類  （例えば、地方自治体発行の罹災証明書写し、所属機関による罹災証明書、指導教員による罹災証明書など）を添えてご申請下さい。  （PDF、証明書の写真で可） | 添付書類名をご記載ください | | | | | | |
| 連絡事項 |  | | | | | | |
|  | ※事務局記入欄    2024年度の溶接学会年会費を免除します  （☐：2024年度支払済分2025年度会費分へ充当）  2024年　　　月　　　日  　　　一般社団法人溶接学会  会　長　　才田一幸　　印 | | | | | | |

太枠へご記載ください