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