

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

太枠へご記載ください

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○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							