

## 年会費免除申請書

公益社団法人全日本鍼灸学会 会長 殿

私は、令和6年度豪雨・暴風雨（激甚災害指定）により被災しましたので、2025年度年会費の免除を申請いたします。

記

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏 名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

所属支部 \_\_\_\_\_

連絡先  自 宅

勤務先(名称: \_\_\_\_\_ )

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

添付書類  罹災証明書

被災証明書

連絡事項

---

---

---

---

以上