

会費免除申請書

申請日 年 月 日

室蘭放射線技師会

会 長 殿

私は、以下の事由により会費の免除の申請をいたします。

事 由 【 長期療養 出産 育児 介護 その他() 】

申請者

会員番号

ふりがな

氏 名

㊞

長期療養または長期休職の期間は1ヵ年以上とし、免除期間は2ヵ年を超えない

理事会記入欄

受 付 日 年 月 日

理事会承認日 年 月 日

該当年度 年度 ～ 年度

会長および理事署名