様式１

一般社団法人日本看護管理学会　会費減免申込書

一般社団法人日本看護管理学会　理事長　宛

「正会員及び賛助会員の入会基準並びに年会費の額を定める規則」第4条第2項に基づき、以下のとおり会費の減免を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 会員番号 | |  |
| 会員氏名 | |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| TEL |  |
| e-mail |  |
| 申込理由 | | 以下のいずれの理由に相当するか、〇をおつけ下さい。   1. 災害発生地域に居住地または所属施設がある会員で、居住する住宅（生活の本拠として日常的に使用している住居をいう）や動産（自動車・家財・学修用機器など）への被害を受けた 2. 被災により所属施設が運営継続困難となり、休職・解雇・離職となった 3. その他，上記１，２に準ずる被害を被った   （内容を以下に詳しく記載ください）  ※被災・罹災が証明できるもの（市町村発行の証明書、写真等。写しでも可）があれば、添付してください。 |
| その他  何かあればご記入ください。 | |  |