

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		<p>以下のいずれの理由に相当するか、○をおつけ下さい。</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>※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。</p>
その他 何かあればご記入 ください。		