会費免除申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本介護支援専門員協会

会長 柴口 里則 殿

自宅住所〒

会員番号氏名

下記のとおり、令和５年会費（および入会金）の免除を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由  □にチェックを 入れ、（ ）内に地域名を記入してください。 | □令和５年６月29日からの大雨による災害にかかる災害救助法の適用地域の会員である  （地域名 ）  ※以下のいずれかの項目にチェックしてください。  □会員本人が現住所としている家屋が、「全壊」「半壊」「一部損壊」「流失」により、居住できない状態である。  □会員本人が勤務先の被災により離職または休職した。 |
| 証明 | 1. 所属都道府県支部の支部長の証明 2. その他上記の理由を証する文書   （ ）  ※a 又は b のいずれかに○をつけてください。  a.に○をつけた場合は、下部の証明欄をご利用ください。b.に○をつけた場合は、当該文書を添付してください。 |

上記理由欄記載の事実に相違ありません。

令和 年 月 日

都道府県支部名支部長