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６年能登半島地震にかかる災害救助法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