一般社団法人　日本特殊教育学会
理事長

申請日　　年　　月　　日

激甚災害等にともなう会費免除申請書

以下の災害により被災したため、会費の免除を申請します。

災害名	
会員番号	
氏名	
所属	
会員種別	一般　／　学生
メールアドレス	
電話番号	
住所	
被災自宅住所	
特記事項	※被災されたことを証明する書類に記載されている氏名や住所が学会登録情報と異なる場合は、理由と、その方との関係等を明記してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

所属・職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被災されたことを証明する書類に記載されている氏名や住所が、学会登録情報と異なる場合、所属機関の長（学生の場合は指導教員等）の署名が必要です。
自治体が発行する被災されたことを証明する書類と内容が一致している場合は省略できます。

・会費免除申請受付後、理事会の決議により決定します。正式な決定までお時間をいただきます。
・会員システムに登録されているアドレス宛に申請結果をお知らせします。
・この申請にかかる個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。