

(災害名: )  
年度会費の免除申請書

一般社団法人 日本作業療法士協会  
会長 中村 春基 殿

「大規模災害を被った都道府県における作業療法士会の支援に関する規程」第2条2号の規定により、次のとおり会費の免除を申請します。

		申請日	年	月	日
会員番号		氏名			
災害発生時の自宅住所		〒			
連絡先	住所	〒			
	電話番号				
	FAX番号				
申請理由					

○自治体が発行する「罹災証明書」を添付します。