

【別紙】

東日本大震災の被災による2014年度会費の免除申請書

公益社団法人日本精神保健福祉士協会
会長 柏木一惠様

次のとおり、2014年度会費の免除を申請します。

申請日	年 月 日		
氏名	<input type="text"/>		構成員番号
連絡先	現住所 (現在お住まいの場所)	(〒 —)	
	電話番号	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 携帯	
	FAX番号	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場	
申請理由	1. 現住所としていた家屋が（全壊・半壊・一部損壊）したため。 [被災（罹災）証明書のコピーを添付]		
※該当する ものに○	2. 福島第一原子力発電所の事故発生時点で対象区域に居住し、その後避難を余儀なくされたため。 [被災（罹災）証明書のコピーを添付]		
※過年度において証明書と合わせて会費免除申請をされた方は、証明書類を省略可。			

2014年度会費をすでに納入済の場合、ご指定の銀行口座にご返金させていただきます。

返金先の口座を以下、ご指定ください。

→ 該当 へ○を 記入	(1) 口座振替に登録している口座へ返金			
	(2) 返金先の口座を指定			
	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

【事務処理欄】※以下は事務処理欄のため記入は不要です。

受付日	処理日1	処理日2		