

日本高血圧学会 会費免除申請書（記入例）

免除申請年月日		西暦 2023 年 7 月 1 日	
正会員 準会員	(会員番号)	99999	
	氏 名	減塩 カリ菜	
※○で囲んで下さい	勤務先名称	日本高血圧病院	
本人住所 または 勤務先所在地	〒113-0033 東京都文京区本郷 3-28-8 日内会館 2 階		
※○で囲んで下さい			
連絡先：電話	03-6801-9786		
e-MAIL	office@jpnsh.jp		
申請理由 ※会員の権利を十分に行使できない止 むを得ない事情を差し支えない範囲で 具体的に記載してください ※海外留学、出産、長期の療養、育児 (満 2 歳まで)などを証明できる書類 のコピーを添付ください 療養、出産育児などプライベートな内 容は可能な範囲で差し支えありません	<p>例 1) 2023 年 10 月が出産予定のため、1 年間の出産休暇 + 育児休暇を取得予定です。これに伴い学会活動も制限せざるを得ず、1 年間の会費免除を申請いたします。 (母子手帳の一部コピーを添付します。)</p> <p>例 2) 2023 年 4 月から 1 年間の留学をするため日本で現地開催の学術集会に参加できないなど会員の権利を十分に行使できないため、1 年間の会費免除を申請いたします。 (留学についての証明書を添付します)</p>		
申請期間	2023 年 9 月 1 日～2024 年 8 月 31 日 ※会の年度である 9 月 1 日から翌年の 8 月 31 日を 1 年度とし、 年度単位にて申請のこと。複数年度の申請可		
上記の通り会費免除を申請します。上記期間終了後は学会活動に復帰し会員を継続します。			
# 免除承認： #	<p>20 年度 (20 年 9 月 1 日～20 年 8 月 31 日) の会費を免除します。</p> <p>20 年 月 日</p> <p>特定非営利活動法人 日本高血圧学会 理事長 印</p>		

#事務局記入欄