

## 年会費減免の申請書

年 月 日

会員氏名	
会員番号	
生年月日	年 月 日生 ( 歳)
<p><u>20 年度より、年会費の減免を申請します</u></p> <p>* 以下の該当箇所に、チェックして下さい</p> <p><input type="checkbox"/> 満65歳以上です</p> <p><input type="checkbox"/> 定職に就いていません</p> <p><input type="checkbox"/> 学会に10年以上在籍しています</p>	

いずれかの方法で、お送り下さい

郵送、Fax (052-735-3485)、mail 添付 (member\_office@jspf.or.jp)