様式１

公益社団法人日本看護科学学会　会費減免申込書

公益社団法人日本看護科学学会　理事長　宛

以下のとおり会費の減免を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | | 年　　　　月　　　　　日 |
| 会員番号 | |  |
| 会員氏名 | |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| TEL |  |
| e-mail |  |
| 申込理由 | |  |
| 添付書類  （書類名をご記入ください。） | |  |
| その他  何かあればご記入ください。 | |  |