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。 |  |