

申請日： 年 月 日

大規模災害被災に伴う会費免除等申請書

以下の災害により被災をしたため、会費の免除等を申請します。
※該当する災害名称を記載してください。

【対象災害】

- ① 会 員 番 号： _____
- ② 氏 名： _____
- ③ E - m a i l： _____
- ④ 日中の連絡が可能な電話番号： _____
- ⑤ 専門医・指導医資格の更新延長： 有 ・ 無 _____

※⑤は「特定非常災害」に指定された地域の会員が対象となります。

＜申請上の留意事項＞

1. 地方自治体が発行する罹災証明書を取得もしくは取得予定の会員が対象となります。
2. 専門医・指導医資格の更新延長は特定非常災害の指定を受けた場合に限りします。
3. 申請方法は、E-mail、FAX のいずれかで下記宛までお送りください。

1) E-mail での申請の場合

本申請書に必要事項をご記入の上、会員管理担当宛「info-add@jges.or.jp」に添付してお送りください。
また、本申請書と同様の項目をメール文中にご記載いただけましたら、その対応でも可能です。

2) FAX での申請の場合

本申請書に必要事項をご記入の上、03-3525-4677 までお送りください。