

一般社団法人 日本エステティック協会 御中

介護 会費免除申請書

私は、下記のとおり介護休業取得による会費免除の申請をいたします。

記

会員本人

会員氏名		会員番号	E - -
住 所	〒		
電話番号			
E-Mail			

介護対象者家族

氏 名		続 柄	
住 所	〒		
介護状況 (申請理由)			

会費免除理由の根拠となる「第三者による証明書」の書類2点も申請書と共にご提出ください。

総務委員長	事務局 長	担 当

事務局使用欄

- 会費納入
- 確認書類