

## 平成30年7月豪雨被災会員の会費免除申請書

岡山県臨床心理士会会長 谷原弘之 殿

私は今回の平成30年7月豪雨により被災しましたので、2018年度会費の免除を申請いたします。

2018年 月 日					
フリガナ.....					
氏 名					
生年月日 西暦 年 月 日 (男・女)					
資格番号		取得年月		西暦 年 月	
自宅住所(〒.....)					
電 話			FAX		
所属(勤務先)					
所在地(〒.....)					
電 話			FAX		
携帯電話					
e-mail					
連絡先(自宅・勤務先)					

※以上が必須項目です。以下は可能な範囲でご記入ください。

**被災状況**：自宅損壊の程度などの説明

------------------

**添付書類(可能な方のみ)**

罹災証明書(コピー可)     被災証明書(コピー可)     その他( )

**申請方法**：FAX、郵送、メール添付のいずれかで下記事務局にお送りください。

受領後、審査結果をメール等でお伝えします。

**提出締切**：8月31日(間に合わない場合は事務局までご連絡ください)

<岡山県臨床心理士会事務局>

〒700-0904 岡山市北区柳町2丁目4-23 プレジデント山忠ビル 5階

TEL・FAX:086-232-2962 メールアドレス:office@osccp.com

ホームページ:http://www.osccp.com/