

平成 23 年 4 月 25 日

被災された会員に対する年会費の免除について

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 川添 堯彬

このたびの大震災におきまして被災された皆さまとご家族の方々に謹んでお見舞い申し上げます。また、犠牲となられた方々のご冥福を心からお祈り申し上げます。

さて、今回被災された先生方につきましては、平成 23 年度から平成 25 年度の年会費を全額免除いたします。

ご本人の申し出により対応いたしますので、対象となる先生方は本学会事務局まで、ご連絡くださいますよう、よろしくお願いいたします。

公益社団法人日本口腔インプラント学会

年会費免除申請書

東日本大震災の被災により平成 23 年度から平成 25 年度までの年会費の免除を申請いたします。

申請日：平成 年 月 日

会員番号：

※ いずれかに○をしてください

会員種別： 正会員 準会員 外国人会員 学生会員

氏名：

勤務先名称：

住所（勤務先）：

住所（自宅）：

連絡先（電話番号）：

連絡先（ファックス番号）：

※ 被災証明書等（写）の添付が必要です。

郵送にて年会費免除申請書と合わせてご提出ください。