

公益社団法人日本口腔インプラント学会
会員各位

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 細川 隆司

この度の能登半島地震に遭われた会員の皆様には、心からお見舞い申し上げます。
大変困難な状況に陥ることを余儀なくされました方々の身の上を心より案じるとともに、一刻も早く復旧されますことを願っております。

本学会では地震などで被災された会員に対し、当該年度の年会費の免除をする特別措置規定があります。
つきましては、年会費免除を希望される方は、下記よりお申込みくださいますようお願い申し上げます。
既に令和5年度会費を支払われている方は、令和6年度分年会費を免除いたします。

記

1. 対 象

令和4年度までの年会費完納者であり、能登半島地震で被災された会員（令和6年1月1日までの入会者に限る）

2. 提出書類

- (1) 公的機関による被災証明書（写）、あるいは罹災証明書（写）
- (2) 年会費免除申請書（ダウンロード）

3. 提出期間

令和6年9月30日（月）必着

4. 提出先

〒108-0014 東京都港区芝 4-3-5 ファースト岡田ビル 8F
公益社団法人日本口腔インプラント学会事務局宛
TEL：03-5765-5510
E-mail: jsoi@peace.ocn.ne.jp

※下記より「会費免除申請書」をダウンロードください。

能登半島地震に伴う年会費免除申請書（PDF版）

<https://shika-implant-mail.com/file/20240117.pdf>

能登半島地震に伴う年会費免除申請書（Word版）

<https://shika-implant-mail.com/file/20240117.docx>