一般社団法人日本カプセル内視鏡学会

理事長　田中　信治 殿

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-mail　：
4. 日中の連絡が可能な電話番号：

⑤ 認定医・指導医・認定技師資格、指導施設の更新延長：　　　　　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. 認定医・認定技師・指導医資格、指導施設の更新延長は特定非常災害の指定を受け

た場合に限ります。

1. 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「capsule@the-jace.org」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、　**03-6801-8094** までお送りください。