様式第1号

令和　　年　　月　　日

（一社）日本労働安全衛生コンサルタント会

会長　　　　　　　　　　　殿

休会に伴う会費免除申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （　　歳） | | 会員種別番　　号 | | 労働　　　　　　コンサルタント  　第  　第 | | |
| 住　所 | 〒 | | | 電話番号 | |  | |
| 休会の事由 | 項　　　　　目 | 休会の期間(見込みも含む) | | | | | 年　数 |
| １　海外勤務 | 年度　　　～　　　　年度 | | | | | 年 |
| ２　本人の長期の療養 | 年度　　　～　　　　年度 | | | | | 年 |
| ３　地震などの天災 | 年度　　　～　　　　年度 | | | | | 年 |
| ４　その他  （　　　　　　　　　　　） | 年度　　　～　　　　年度 | | | | | 年 |
| 現在の会費 | 円 | 滞納の履歴 | | 年度～　　　年度 | | | |
| ※本部記入欄 | | 金額　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 休会に至った経緯 |  | | | | | | |
| 支部長の  コメント | 支部  支部長氏名 | | | | | | |