# 総合⼈間学会 会費減額制度適⽤申請書

申請日：２０ 年 月 日

私(申請者）は、２０ 年度総合人間学会費減額制度の適用を以下の理由により申請いたします。下記の記載内容の通り相違ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名（自著） |  | 印 |  |
| 自宅住所 | 〒 |  | |
| 電話番号 |  |  | |
| E-mail |  |  | |
| 所属機関・職名があればご記入ください |  |  | |

会費減額制度の適用を申請する理由について具体的にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理  由 | （例：常勤職であるが、名目的なもので収入がきわめて少ないため。） |

（※）定年退職のみを理由とした申請は、原則として認められません。

※ご記入いただいた個人情報は，総合人間学会が責任をもって管理し，会費減額制度の適用可否の審議以外に利用されることはありません。

～事務局欄（以下は記入の必要はございません）～

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 |  | 受領日 |  | 承認日 |  |

□過年度会費 □所属 □金額変更（あり・なし） □結果連絡