

申請日：平成 23 年 月 日

日本手外科学会
理事長 佐々木 孝 殿

申請者

東日本大震災による会費免除申請書

日本手外科学会・国際手外科学会連合日本支部 平成 23 年度会費免除を下記のとおり申請いたします。

氏 名：_____

会員番号：_____

所 属：_____

住 所：_____

E-mail：_____

被災の概要：_____
