申請書及び同意書

年会費割引申請書

（フリガナ）

**氏名：**

**会員番号：**

**生年月日：　　　　　　　　　（会員歴）　　　　　年**

**連絡可能な電話番号：**

**・申請区分　　　□育児割引　　　□シニア割引**

**・証明書提出確認　　　□母子手帳　　　□課税証明書**

**・その他確認事項　□当該年度を含めて過去3年間の会費未納無し**

**□東京都理学療法士協会主催研修会・講習会**

**参加費未納無し**

**・会費納入方法　　□楽天カード　　□銀行振り込み**

**＊シニア割引申請の方は証明書提出の必要はございません。**

割引会費返金振込み口座

　　　　　　　銀行　店名：　　　　普通・当座　　口座番号：

口座名義人：

**申請年月日：平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

同意書

公益社団法人　東京都理学療法士協会　会長殿

私　（名前）　　　　　　　　　　　　　　（会員番号）　　　　　　　　　　　　は

内規で定めた金額以上の税金納付があった場合、割引かれた年会費は全額速やかに返納いたします。

　　　　　　**会員番号　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印**

　**【連絡先】**

**TEL**

**E-Mailアドレス（携帯電話アドレス不可）**