名簿登録・様式２

**名簿登録抹消申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．名簿登録抹消申請書** | | | 提出日 | | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 名簿登録抹消申請 | | □　名簿登録を抹消します | | | | | |
| 名簿登録抹消の理由 | | □　名簿登録抹消の理由  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 現在の活動状況 | | □　受任なし  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ふ　り　が　な  氏　　　　　　名 | |  | | 受講者番号 | | |  |
| 会員番号 | | |  |
| 生年月日 | | 西暦　　　　 年　 　月　　 日生まれ | | | | | |
| 自宅 | 郵便番号 | 〒 | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| TEL番号 |  | | FAX番号 | |  | |
| Ｅ-mail |  | | | | | |
| 勤務先  ※無職の場合施設種類は98となります | 郵便番号 | 〒 | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | |
| 施設種類 |  | | 職種 | |  | |
| TEL番号 |  | | FAX番号 | |  | |
| Ｅ-mail |  | | | | | |
| 資料発送先 | | □自宅  □勤務先 | | | | | |
| 活動地域 | | □所属都道府県士会内  □所属都道府県士会外（都道府県名　　　　　　　　） | | | | | |
| 備　考 | |  | | | | | |

* 本紙は名簿登録抹消をする場合にお使いください。
* 名簿登録抹消申請は、後見等受任中はできません。
* 年度途中に抹消する場合でも、年度分の名簿登録料の返金はありません。