

名簿登録／名簿追記登録 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	<input type="checkbox"/> 名簿登録を抹消します <input type="checkbox"/> 名簿追記登録を抹消します。					
名簿登録抹消の理由	<input type="checkbox"/> 名簿登録抹消／名簿追記登録抹消の理由 ()					
現在の活動状況	<input type="checkbox"/> 受任なし <input type="checkbox"/> 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 <small>※無職の場合 合施設種類 は98となりま す</small>	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	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
活動地域	<input type="checkbox"/> 所属都道府県士会内 <input type="checkbox"/> 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／名簿追記登録抹消をする場合にお使いください。
- 名簿登録抹消／名簿追記登録抹消申請は、原則として後見等受任中にはできません。
- 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。