

平成 年 月 日

公益社団法人 日本小児科医会
会長 松平 隆光 殿

会費減免申請書

氏名：

会員番号：

住所：

私こと 年 月 日
生まれのため、今年4月1日時点で満年齢80歳を超えています。
従いまして、日本小児科医会会員規程の第2条の第1号の適用を申請いたします。