

令和 年 月 日

東京青年司法書士協議会会長
本岩 大佑 殿

妊娠・出産にともなう会費助成申請書

氏 名	印
事務所（住所）	〒
出産予定日または出産日	令和 年 月 日

私は、妊娠・出産にともない、会則第18条第8項の規定に基づき、本年度の会費の還付を申し出ます。

第18条（会費）
8 本会の会員であって、妊娠した会員の会費については、当該会員からの申し出により、幹事会の決定で、当該申請のあった日の属する年度の会費に限り、助成することができる。

1. 添付書類 : 母子手帳の表紙の写し

2. 会費還付先口座

金融機関名			
店 名	本店 ・ 支店 ・ 営業所		
口座名義人	フリガナ（ ）		
種 別	普通預金・当座預金	口座番号	

送付先（FAXまたは郵送にて申請をお願いします。）

事務局長 本田 千絢

〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-34-4 櫻ビル3階

TEL 03-4400-5222

FAX 03-4400-5255