名簿登録・参考様式２

**別紙　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 |  性別 |  　男　・　女 |
| 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 | □福岡地区　　□北九州地区　　□筑豊地区　　□筑後地区　　　　□広域□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。