

正 会 員 入 会 申 込 書

年 月 日

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会 会長殿

私は貴会の目的に賛同し、下記により入会したく会費を添えて申し込めます。

| | | | | |
|------|--|-----|-----------|--|
| フリガナ | | 性 別 | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | | 男・女 | 西 暦 年 月 日 | |

| | | |
|--|---------------|--|
| <p style="text-align: center;">1. 2. それぞれに○をつけご回答ください</p> <p>1. 今回の入会は [<input type="checkbox"/>新入会 <input type="checkbox"/>再入会 <input type="checkbox"/>転入]</p> <p>2. <input type="checkbox"/>日本診療放射線技師会&埼玉県診療放射線技師会へ入会 <input type="checkbox"/>埼玉県診療放射線技師会のみ入会</p> | 転入前の 所属技師会 | |
|--|---------------|--|

| | |
|-------|---------|
| フリガナ | TEL ー ー |
| 勤務先名 | |
| フリガナ | 〒 |
| 勤務先住所 | |
| フリガナ | TEL ー ー |
| 自宅住所 | |

| | | |
|-------|-----------------|----------|
| 会誌送付先 | ① 勤務先 ② 自宅 | 所属支部（地区） |
|-------|-----------------|----------|

| | | |
|---------------|------|---|
| 診療放射線 技師免許 | 国家試験 | 第 回 合格 |
| | 登録 | 第 号 年 月 日 登録 |

| | | |
|-------------|-------|--|
| 免許取得の 学歴 | 入学年月日 | 西暦 年 月 |
| | 卒業年月日 | 西暦 年 月 |
| | 学校 | |

| | | |
|---------------|-------|----------------------------|
| 関連分野の 最終学歴 | 学位 | ある なし |
| | 学位記番号 | |
| | 授与年月 | |
| | 授与機関 | |

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会
〒331-0812
さいたま市北区宮原町2-51-39
TEL048-664-2728
FAX048-664-2733

退 会 届

年 月 日

| | |
|------------------------------|---|
| 会員番号 | |
| 会員名 | 印 |
| 退会理由 | |
| 退会希望日 | 年 月 日 |
| 退会技師会名 どちらかに ○をつけてください | ①日本診療放射線技師会と埼玉県診療放射線技師会を 退会 ②埼玉県診療放射線技師会会員のみとなる |
| 会費納入状況 | 年度分まで納入済み |

決済処理

| | |
|------|--|
| 埼玉放技 | |
| 日放技 | |

会員異動届

ファックス送信票

下記の通り送信いたしますので、よろしくお願い致します。

| | |
|-----|---|
| 受信者 | FAX番号：048-664-2733 公益社団法人埼玉県診療放射線技師会 |
| 送信者 | 氏名 _____ |
| | 施設名 _____ |
| | 〒 _____ 施設住所 _____ |

*郵送の場合
〒331-0812 さいたま市北区宮原町2丁目51番地39
公益社団法人埼玉県診療放射線技師会
電話：048-664-2728

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会
会員登録変更届

平成 年 月 日

| | | | |
|---------------|--|-----|----|
| ふりがな 届出会員名 | | 支部名 | 支部 |
| 技師会番号 | | | |

| | | | |
|-----------------|----------------------------|--------------------|--|
| ①転出者は正確にご記入ください | | | |
| 転出先 | () 県へ転出 | 技師会費を () 年度まで納入 | |
| 変更項目 | <input type="checkbox"/> 印 | ②変更した項目をご記入ください | |
| | ふりがな 自宅住所 | 〒 - - TEL - - | |
| | ふりがな 勤務先名 | | |
| | ふりがな 勤務先住所 | 〒 - - TEL - - | |
| | ふりがな 改 姓 | | |
| | 支部変更 | 第 () 支部を第 () 支部に | |
| 連絡先変更 | | | |