

申請日 平成 年 月 日

公益社団法人 秋田県診療放射線技師会 御中

入会申込書

当社は貴会の設立目的に賛同し、あわせて賛助会員規程を順守し、入会を申し込みます。

貴社名 _____

ご担当部署名 _____ ご担当者名 _____

御住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____ * 今後 E-mail での案内を希望する方

秋田県診療放射線技師会 設立目的

定款 第2章 第3条より

この法人は、医用放射線の安全利用による疾病の診断及び治療その他健康増進のための啓発普及、診療放射線学の向上発達を図るための学術研究等に関する事業を行い、もって県民の健康福祉の向上に寄与することを目的とする。

賛助会員規程

公益社団法人 秋田県診療放射線技師会 (AART) ホームページにてご確認ください。