

年 月 日

都道府 放射線技師会長 殿

都道府 放射線技師会

会長

㊦

転 出 連 絡 書

此度下記会員が貴技師会へ転出することになりましたので
別紙入会申込書(控)を添付しご連絡いたします

フリガナ 氏 名	会員番号	
診療放射線 技師免許	登録番号 第	号	登録年月日 昭和 年 月 日

現 在	勤務先	名称	
		所在地	
	自 宅		

転 出 先	勤務先	フリガナ 名 称
		フリガナ 所在地	(千 ー) 電話 ()
	自 宅	フリガナ
		フリガナ 自 宅	(千 ー) 電話 ()
会誌送付先	イ、勤務先 ロ、自 宅 (○印をつけること)		

会 費 納 入 状 況	昭和 年度分まで納入済
教育会館設立出資金	出資済 ・ 未出資
日本放射線技師会勤続25年表彰	受表彰済 ・ 未受彰
日本放射線技師会勤続50年表彰	受表彰済 ・ 未受彰

(○印をつけること)