

入会申込書 (賛助会員)

貴会に賛助会員として入会したく、年会費を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

氏名(社名/代表者名)

印

入会区分 (新・再)			
氏名 (社名)	漢字		
	カナ		
	英語		
*1 生年月日・性別			
勤務先 (社住所)	名称	漢字	
		カナ	
	住所	漢字	〒
		カナ	
	部署名		
	電話番号		
	FAX番号		
	施設病床数		
e-mail			
*1 自宅	住所	〒	
	電話番号		
	e-mail		
*1 連絡先 (勤務先・自宅)			
*2 診療放射線技師免許	国家試験	第 回 年 月 日 合格	
	登録番号	第 号 年 月 日 登録	
*2 免許取得の学歴	入学年月日		
	卒業年月日		
	学校名		
*2 関連分野の最終学歴	学位		
	学位記番号		
	授与年月日		
	授与機関		
備考	会誌への広告掲載を希望 する・しない		
	ホームページ上へのリンクを希望 する・しない		
	リンク先 URL :		

*1 申請者が法人の場合は不要。

*2 申請者が個人であって、診療放射線技師免許を取得している場合は、記載のこと。