異 動 届

申請日：　　　年　　月　　日

一般社団法人 山形県放射線技師会 会長　殿

下記の通り 山形県放射線技師会の異動届 を提出します。

一般社団法人 山形県放射線技師会 会員番号：

カナ：

氏名：

施設名：

異動日：　　　年　　月　　日

異動理由：

－　変更内容　－

□　姓名の変更

カナ：

氏名：

□　変更項目

□　勤務先変更（転勤等）　　□　自宅変更（引越しなど）

カナ：

名称：

郵便番号：

カナ：

住所：

電話番号：

内線：

FAX番号：

□　メールアドレスの変更・追加

□　勤務先 　　□　個　人 e-mail：

－　通信欄　－