

# 一般社団法人山形県放射線技師会 終身会員入会届け

年 月 日

山形県放射線技師会長 殿

下記の通り山形県放射線技師会 終身会員を申し込みます。

日放技会員番号		氏 名				
県技師会会員番号		生年月日	年	月	日	男・女

## 勤 務 先

施 設 名					
郵 便 番 号	〒	—			
住 所	<small>フリガナ</small>				
部 署			電話番号		
Fax 番 号			内線番号		

## 自 宅

郵 便 番 号	〒	—			
住 所	<small>フリガナ</small>				
電 話 番 号					

連 絡 先	勤務先・自宅	e-mail			
-------	--------	--------	--	--	--

通 信 欄					
-------	--	--	--	--	--