山形県放射線技師会　転入・転出届け

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

転入　・　転出　（何れかに〇押してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | 日本診療放射線技師会会員番号 |
|  |  |  |
| 診療放射線技師免許証 | 登録番号　第　　　　 　　　号登録年月日　　　　 年　　　 月　　 　日 |
| 最終学歴 | 卒業年　　　　　　 　年　　　　月 |
| 学校名 |
| 現　在 | 勤 務 先 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 自宅住所 | 〒　　　 －　　　 |
| 転入　・　転出先 | 勤 務 先 | 施設名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | フリガナ |
| 〒　　　 －　　　　　　Tel　　　　 （　　　　） |
| 自宅住所 | フリガナ |
| 〒　　 　－　　　　　　Tel　　　　 （　　　　） |
| 資料送付先 | 勤務先　・　自宅 |