

入 会 申 込 書

(石川県のみ会員)

公益社団法人 石川県診療放射線技師会

会長 森下 毅 殿

私は公益社団法人日本診療放射線技師会（石川県のみ会員）を入会したく会費を添えて申し込みます。

年 月 日

| | |
|----------------|---------------|
| フリガナ | |
| 氏 名 | 印 男 女 |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 生 |
| 施 設 名 | |
| 勤 務 先 所 在 地 | 〒 電話() - |
| 自 宅 住 所 | 〒 電話() - |

入会承認日 年 月 日

公益社団法人 石川県診療放射線技師会会長 森下 毅

公益社団法人 石川県診療放射線技師会