修正：2020/03

沖放技様式第８号－２

一般社団法人　沖縄県放射線技師会

出産・育児・海外勤務等・会費免除申請書

一般社団法人 沖縄県放射線技師会会長　殿

年　　月　　日

私は、下記の事項において会費免除を申請します。

①　□...　出産　　②　□...　育児　　③　□...　海外勤務等

会員番号（　　）

(フリガナ)

氏　　名　　印

生年月日　（　　年　　月　　日）

施 設 名　　所　属

---　---

〒　　－

住　所

電　話　　-　　-

免除後の連絡先（　自宅・施設　）

施 設 名　　所　属

---　---

〒　　－

住　所

電　話　　-　　-

注）会費免除は会計年度４月１日～翌年２月末日までの申請に対し次年度から施行となります。