

転入・転出届け

年 月 日

転入・転出（何れかに○押してください）

フリガナ		日本診療放射線技師会員番号	
申請者氏名			
診療放射線技師免許証登録内容		登録番号第	号 登録年月日 年 月 日
現在の状況	勤務地	フリガナ	
		名称	
		〒 - 電話 ()	
	自宅	フリガナ	
		住所	
		〒 - 電話 ()	
転入・転出先情報	勤務先	フリガナ	
		名称	
		〒 - 電話 ()	
	自宅	フリガナ	
		住所	
		〒 - 電話 ()	
会誌送付先		勤務先 ・ 自宅	
会費納入状況		年度分まで納入済	
教育会館設立出資金		済 ・ 未 (何れかに○押してください)	
日本診療放射線技師会勤続25, 30年表彰受彰		済 ・ 未 (何れかに○押してください)	
日本診療放射線技師会勤続 50 年表彰受彰		済 ・ 未 (何れかに○押してください)	