

横須賀三浦放射線技師会 入会申込み書

横須賀三浦放射線技師会 会長 宛

申請日 年 月 日

第1条（入会及び退会）に基づき、横須賀三浦放射線技師会入会の申請をいたします。

ふりがな		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日生
勤務施設名			
連絡先住所	施設 自宅 〒 -		
連絡先電話番号	施設 自宅 携帯 TEL ()		
メールアドレス			
備考	該当する項目にチェックを付けて下さい 本会役員職に就いた場合も、ホームページにおける役員一覧への氏名の記載を希望しない。 広報誌への氏名の記載を希望しない。 必要に応じてペンネームなどを使用する。 緊急時連絡網への記載を希望しない。 緊急連絡は無くても構わない。		