

会費免除申請書

横須賀三浦放射線技師会 会長 宛

申請日 年 月 日

第3条（会費免除の取り扱い）に基づき、横須賀三浦放射線技師会会費免除の申請をいたします。

申請者氏名	
所属施設名	
連絡先	〒 - TEL ()
申請代理者氏名	事情によりご本人が申請できない場合、ご署名ください。
	続柄
申請理由	産休 育休 病氣療養 その他 () 該当する申請理由にチェックをつけてください。
休職期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで