

*登録 平成 年 月 日 *仮 第 号

社団法人 佐賀県放射線技師会
会長 阿部 一之様

入会申込書

私は貴会に入会したく会費を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ
氏名
印 男・女
生年月日
フリガナ
施設名
TEL () -
フリガナ
勤務先住所
フリガナ
現住所
TEL () -
貴会からの通信先

註1 . *印は社団法人佐賀県放射線技師会で記入します。