平成　　年　　月　　日

公益社団法人大分県放射線技師会　殿

大分県放射線技師会　会費免除申請書

公益社団法人大分県放射線技師会会費納入規程の（特別免除）第７条に基づき会費免除を申請致します。

該当欄に「レ」印

□療養　□出産・育児　□介護　□海外出張

□ その他　（　　）

証明書添付　□有　□無

申請者氏名：

会員番号　（　　）

住　　所：

TEL

勤務先　：

TEL

大分県放射線技師会処理

申請資格を満たしたものであることを認め、平成　　年度の会費を
免除する。

平成　　年　　月　　日

（公社）大分県放射線技師会　会長　　印