

年 月 日

一般社団法人 千葉県診療放射線技師会 様

一般社団法人 千葉県診療放射線技師会 会費免除申請書

会計規程により、一般社団法人 千葉県診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

CART 会員番号 :

氏 名 : 印

出産・育児・入院・介護・海外勤務・災害等による長期離職等の免除
会計規程第2条4(2)に基づき、離職証明書を添付し一般社団法人 千葉県診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

終身会員資格取得者の免除
会計規程第2条4(3)に基づき、勤続表彰状および証明書(会費一括納入票のコピーを含む)を添付し一般社団法人 千葉県診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

その他の免除
会計規程第2条4に基づき、事情の把握できる証明書を添付し一般社団法人 千葉県診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

※申請者は該当欄にレ印を記入の上、本申請書を必要書類とともに千葉県診療放射線技師会へ送付して下さい

千葉県診療放射線技師会 処理欄

申請資格を満たしたものであることを証明する。

年 月 日

(会長印)

会長名: _____