

会長	副会長	副会長

監事	監事

庶務	会計

※ 受付年月日 年 月 日

(様式 3号)

会 費 免 除 申 請 書

申請日

令和 年 月 日

一般社団法人 札幌放射線技師会

会 長 殿

私は、会費を免除せられたく（ 医師 ・ 所属長 ）の証明書を添え申請いたします。

事由（ 長期療養 出産 育児 介護 海外勤務 その他（ ） ）

申 請 者

住 所

会員番号

氏 名

⑩

生年月日

年 月 日 歳

所属施設