

十勝放射線技師会登録情報変更届

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

・氏名 _____ (変更前のもの)

以下、変更・追加のある項目のみご記入ください。

・氏名 _____

・所属施設 _____

・所属部署 _____

・連絡先 勤務先 ・ 自宅 _____

※自宅の場合 住所 _____

電話番号 _____

・メールアドレス _____

十勝放射線技師会事務局からの連絡は基本的にメールにて行います。

十勝放射線技師会より勉強会・技師会からのお知らせ等の情報をメールにて随時配信しております。

・十勝放射線技師会からの情報提供を希望しますか？ はい ・ いいえ _____