申請日　　　　年　　月　　日

退会届

旭川放射線技師会　　会長　山田 裕樹　殿

私は、旭川放射線技師会を退会させていただきます。

フリガナ

氏名

技師会　会員番号

登録されている勤務先または連絡先

退会理由（　任意　）　道内の勤務移動先など差し障りなければご記入ください

退会希望日（記載がない場合は受理した日付で退会となります）

 年 月 日

※日本放射線技師会・北海道放射線技師会の退会は、別に届け出が必要です。