

会費免除申請書

申請日 令和 年 月 日

一般社団法人北海道放射線技師会
会長 殿

私は会費を免除せられたく（医師・所属長）の証明書（注）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

印

生年月日

年 月 日生

（注）事由が長期療養の場合は、医師に○をつけて診断書（写）を添えてください。
それ以外は、所属長の証明書を添えてください。

会 誌 購 読 免 除 申 請 書

申請日 令和 年 月 日

一般社団法人北海道放射線技師会

会 長 殿

私は、同居親族に会員がいるため会誌の購読免除せられたく住民票（同居親族全部証明）を添え申請いたします。

同居親族会員名・会員番号（ ）

申 請 者

住 所

会員番号

氏 名

印

生年月日

年 月 日生