

釧根地区放射線技師会 退会申出書

釧根地区放射線技師会 会長殿

1. 退会年月日 令和 年 月 日

2. 会員番号

3. 退会時の勤務施設名

4. 退会時の勤務先所在地

〒

..... 電話 (.....) -

5. 退会理由
- イ. 他地域への転出のため
 - ロ. 死亡のため
 - ハ. その他

上記の理由により貴会を退会します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印