日本放射線技師教育学会　入会申込書

私は貴学会の趣旨に賛同し、入会したく会費を添えて申し込みます。

会員区分：　正会員（年会費 2000 円）・　準会員（年会費 1000 円）

ﾌﾘｶﾞﾅ:

氏名：　男 ・ 女

日本放射線技師会：　会員（第　号）・　非会員

E-mail:

＊事務局からの連絡・学会メールニュースは原則、上記メールアドレスに届きます。

TEL：（　）　－

フリガナ	
勤務先 所属部課	
勤務先所在地	〒　－
自宅住所	〒　－

ここに会費払込受領書(コピー可)を
貼り付けてください。

会費振込先：【ゆうちょ銀行】

口座番号：00180-4-502781

口座名称：日本放射線技師教育学会

※備考欄に「〇〇年度会費」と記入ください。

申込日：西暦　年　月　日

（以下、学会事務局記載事項）

登録番号：第　号

正会員 ・ 準会員

決済：　年　月　日（財務：　）

登録：　年　月　日（総務：　）