「様式第８号」

第 号

 年 月 日

公益社団法人

日本診療放射線技師会

会 長　上　田　克　彦　殿

 ○○○地区責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○診療放射線技師会

 　　会 長 印

表彰者の推薦について

標記について、下記の者を表彰規程第２４条第２項に基づき、関係書類を添付のうえ推薦いたします。

記

　　　　　　会員番号

 氏 名

 住 所 〒

 添付書類：　役員等功労表彰・功績調書　「様式第１号」

　履歴書　　　　　　　　　　「様式第２号」