

初年度会費変更申請書

申請日 年 月 日

会費等納入規程第2条第4項により、一般社団法人香川県診療放射線技師会 初年度会費変更の申請をいたします。

申請者氏名				⑩
連絡先	〒			
	電話 ()			
放射線技師免許証	国家試験合格	第 回	年 月 日	合格
	登録番号	第 号	年 月 日	登録
学歴	学校名			
	入学年月	年 月	卒業年月	年 月
	学校名			
	入学年月	年 月	卒業年月	年 月
備考欄				

※ 入会申込み時に必要に合わせて本申請を行ってください。

※ 初年度会費減免額は承認後の初年度会費請求時に反映いたします。

※ 本申請は入会決裁後、遡及して申請はできません。必ず入会時に申請してください。

受付日	処理日	担当者