大学院進学による会費減免申請書

申請日（西暦）　　　　　　 年　　 　月 　　　日

会費等納入規程第6条第6項により、一般社団法人香川県診療放射線技師会会費減免の申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者KART会員番号 |  |
| 申 請 者 氏 名 | ㊞ |
| 連 絡 先 | 〒  電話 　　　　　　（ 　　　　）  メールアドレス： |
| 入学・在学　大学名 |  |
| 入学・卒業見込み年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　〜  （西暦）　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで |

※ 免除の対象となるのは、毎年度の会費を納入期限までに納めている会員に限ります。また、申請時に当年度の会費が納入されている必要があります。

※ 履修証明書もしくは、在籍証明書のご提出をお願いいたします。

※ 審査に合格した場合、今年度の会費免除ではなく、次年度、次々年度の会費が減免となります。

※ 日本診療放射線技師会費の会費免除につきましては、日本診療放射線技師会へお問い合わせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | | |
| 受付日 | 処理日 | 担当者 |
|  |  |  |