

退会手続きについて

(公社) 福島県診療放射線技師会の退会を希望される方は退会届の各欄にご記入の上、ご自身が所属する地区協議会委員長へ届けて下さい。

尚、退会希望年度までの会費を納入していませんと退会は認められませんので、ご注意ください。

規程により (公社) 福島県診療放射線技師会を退会しますと (公社) 日本診療放射線技師会も同時に退会となります。

* 退会届の送付先は下記になります

県北地区協議会

〒960-1295 福島市光が丘 1 TEL : 024-547-1485

公立大学法人福島県立医科大学附属病院放射線部

池田 正光

県南地区協議会

〒963-8563 郡山市八山田 7-115 TEL : 024-934-5322

一般財団法人脳神経疾患研究所附属総合南東北病院診療放射線科

鍵谷 勝

会津地区協議会

〒965-8585 会津若松市山鹿町 3-27 TEL : 0242-27-5511

一般財団法人竹田健康財団竹田総合病院放射線科

鈴木 雅博

浜通地区協議会

〒973-8555 いわき市内郷御厩町久世原 16 TEL : 0246-26-3151

いわき市医療センター放射線科

名城 敦

* 各地区協議会委員長は退会届を受理後、委員長欄に押印し事務局へ送付願います。

会 長 事務局長 地区委員長

--	--	--

退 会 届

(公社) 福島県診療放射線技師会長 様

年 月 日

会員番号	(公社) 日本診療放射線技師会
	(公社) 福島県診療放射線技師会
退会区分	<input type="checkbox"/> (公社) 福島県診療放射線技師会は在籍する <input type="checkbox"/> (公社) 福島県診療放射線技師会を退会する
会 員 名	⑩
退会理由	
退会希望日	年 月 日
会費納入状況	年度分まで納入済み

注) 規程により(公社)福島県診療放射線技師会を退会すると(公社)日本診療放射線技師会も同時に退会となります。

公益社団法人福島県診療放射線技師会
〒960-8157 福島市蓬莱町七丁目13番5号

TEL・FAX 024-529-7238