

## 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。

(公社)日本診療放射線技師会の定款により、(公社)日本診療放射線技師会に在籍したまま(公社)福島県診療放射線技師会のみ退会することは出来ません。

(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。

### <退会届の送付先>

#### ◆ 県北地区協議会

公立大学法人 福島県立医科大学附属病院 放射線部  
〒960-1295 福島市光が丘1 TEL: 024-547-1485  
池田 正光

#### ◆ 県南地区協議会

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

#### ◆ 会津地区協議会

一般財団法人 竹田健康財団竹田総合病院 放射線科  
〒965-8585 会津若松市山鹿町3-27 TEL: 0242-27-5511  
鈴木 雅博

#### ◆ 浜通地区協議会

いわき市医療センター 放射線科  
〒973-8555 いわき市内郷御厩町久世原16 TEL: 0246-26-3151  
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会長 様

届出日： 年 月 日

会員名	Ⓜ	
会員番号	(公社) 日本診療放射線技師会(JART)	
	(公社) 福島県診療放射線技師会	
退会区分	※入会状況により該当する部分に☑を入れてください。 ◆私は(公社) 日本診療放射線技師会(JART)に入会していました。 <input type="checkbox"/> (公社) 福島県診療放射線技師会はそのまま在籍します <input type="checkbox"/> (公社) 福島県診療放射線技師会を退会します ◆私は(公社) 福島県診療放射線技師会だけに入会していました <input type="checkbox"/> (公社) 福島県診療放射線技師会を退会します	
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	

(公社) 日本診療放射線技師会の定款により、(公社) 日本診療放射線技師会に在籍したまま(公社) 福島県診療放射線技師会のみ退会することは出来ません。(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。

(公社)福島県診療放射線技師会

〒963-0201 福島県郡山市大槻町字原ノ町 3-1 TEL・FAX：024-954-7595

2024年5月28日 一部改正