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、**下記住所へ届けて下さい。**

尚、<mark>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</mark>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>

〒963-0201 福島県郡山市大槻町字原ノ町3番1 公益社団法人 福島県診療放射線技師会 TEL/FAX:024-954-7595

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 □(公社)福島県診療放射線技師会はそのまま在籍します □(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 □(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