退会について

平素は、当会の諸活動にご協力いただきどうも有り難うございます。

さて、技師会を退会される場合は、退会届を提出していただいております　　（メールやFAX、郵便振替用紙に退会する旨を記載している場合は無効となりますのでご注意ください）。

**一般社団法人徳島県診療放射線技師会定款**

**第８条正会員及び賛助会員は、理事会の定めるところの退会届に所定の　事項を記入し理事会に提出することにより、任意にいつでも退会することができる。**

退会届に記入・捺印の上、下記の徳島県診療放射線技師会事務係宛までお送りください。

また、年会費が未納の場合は完納してからの退会となりますので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

■ 送付先：〒770-8503 徳島県徳島市蔵本町２丁目５０－１

徳島大学病院　医療技術部　診療放射線技術部門内

徳島県診療放射線技師会事務係宛

　※公益社団法人日本診療放射線技師会を同時に退会するかどうかの意向も確認お願いいたします。

※記載いただきました個人情報は当会の退会手続きのみに使用いたします。

一般社団法人徳島県診療放射線技師会

退会届

　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人徳島県放射線技師会会長 殿

このたび私は下記理由により、　　　年度から一般社団法人徳島県放射線技師会を退会いたしたくご承認宜しくお願い申し上げます｡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日本診療放射線技師会も同時期に 退会する　 退会しない | | | | |
| 名 前 | 印 | | 会員番号 | 71－ |
| 勤務先 | 施設名 |  | | |
| 所在地 | 〒  TEL　　　－－ | | |
| 自 宅 | 所在地 | 〒  TEL　　　－－ | | |
| 退会理由 |  | | | |