

国立病院臨床検査技師協会届出用紙

平成 18 年 9 月 21 日一部改正

平成 年 月 日

支 部 長 殿

国臨協会長 殿

(1) 入 会

(2) 施設異動 について届出いたします。

(3) 改 姓

(4) 脱 会

会員番号 _____ 施設名 _____ 氏 名 _____ 印 _____

1. 入会届年月日 平成 年 月 日

2. 施設異動年月日 平成 年 月 日付

【新施設名】 _____ 病院 【新職名】 技師長・副技師長・主任・技師・賃金・非常勤・その他(_____)

旧施設名 _____ 病院 旧職名 技師長・副技師長・主任・技師・賃金・非常勤・その他(_____)

3. 改姓届年月日 平成 年 月 日 『改姓名』 _____

『旧姓名』 _____

4. 脱会届年月日 平成 年 月 日

[記入上の注意]

※職名については辞令交付職名を用いてください。

※必要箇所をご記入の上、支部事務局に提出して下さい。

(新規入会者は会費を添えてください。)