

北海道地方会 休会・退会及び、会籍変更の手続き方法

○ 休会・退会の場合は、休会・退会届用紙に必要事項を記載の上、捺印して事務局宛てに送付してください（お手数ですが 80 円切手を貼り郵送してください）。

○ 会籍変更の場合は、会員番号と氏名、変更する内容（勤務先・自宅・氏名・E-mail 等）を明記し、事務局まで郵送又は F A X でお知らせ下さい（会籍変更は事務局からのメールへ返信頂いても構いません。）

不明な点がございましたら、事務局までご連絡をお願いいたします。

事務局

〒060-8570 札幌市中央区南 1 条西 14 丁目

医療法人医仁会 中村記念病院 放射線部 RI 室

電話：011-231-8555

FAX：011-231-8387

様式 2

休 会 ・ 退 会 届

日本核医学技術学会北海道地方会 会長

殿

平成 年 月 日

会 員 番 号

施 設 名

所 属

ふ り が な

.....

氏 名

_____ 印

下記のとおりお届けいたします。

平成 年 月 日 をもって（ 休会 ・ 退会 ）いたします。

※ 休会、退会のどちらかを○で囲んでください。

事由
