

# 会員登録用紙

届出年月日 年 月 日

該当するものに 印を付してください。

1. 入会申込書 (新入会・再入会)  A  B  C  D  E 全項目を記入
2. 異動・変更届 \*会員番号は正確に記入してください
  - 2- 勤務先の変更  A  B を記入
  - 2- 自宅住所の変更  A  C  D を記入
  - 2- 氏名変更  A を記入
  - 2- 会誌等送付先の変更  A  B  C  D を記入
3. 退 会  A を記入

検査技師会

A 会員個人情報	<b>会員番号</b> <small>新入会の場合不要</small>		担当者 _____ 印	
	氏 名		氏 名 カナ	
	生年月日 (西暦)	19 年 月 日	性 別 ( 印)	男 性      女 性
B 勤務先情報	施設番号			
	正式施設名称		部 課 名	
	正式施設名称 カナ		部 課 名 カナ	
	施設名略称 (部課名) (印刷物送付用)に使用)		所 属	
	所在地		〒 _____ 都道 _____ 市区 _____ 府県 _____ 郡 _____ Fax _____ - _____ - _____	
C	送 付 先 (希望する項目に 印)		会誌「医学検査」	
			簡易文書 (所属技師会からの発送物)	
		* 施設	* 施設へ郵送	
		* 自宅	* 電子メール( )	
		* 自宅へ郵送		
D	〒 _____ 都道 _____ 市区 _____ 府県 _____ 郡 _____ Fax _____ - _____ - _____			
	自 宅 住 所			
E 取得資格	臨床検査技師免許番号		取得年月日	19 年 月 日
	衛生検査技師免許番号		取得年月日	19 年 月 日
	その 他の 資格	国 家 資 格	医師、 歯科医師、 獣医師、 薬剤師、 臨床工学士	
	認定資格 (取得している資格を記入)			