



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 B C 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	会員番号 <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) <small>(印刷物発送用に使用)</small>		所属	
	所在地		〒 - 都道府県 市区郡 Fax - -	
C	送付先 <small>(希望する項目に 印)</small>		会誌「医学検査」	
			簡易文書 <small>(所属技師会からの発送物)</small>	
D	* 施設		* 施設へ郵送	
	* 自宅		* 電子メール	
			* 自宅へ郵送	
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 <small>(取得している資格を記入)</small>			