大学院進学による会費減免申請書

申請日　（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

会費等納入規程第１１条第４項により、公益社団法人日本診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者会員番号 |  |
| 申 請 者 氏 名 | ㊞ |
| 連　　絡　　先 | 〒　　　　　－  都道  府県  電話　　　　　（　　　　　　　　　）  メールアドレス |
| 入学・在学　大学名 |  |
| 入学・卒業見込み年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 ～ （西暦）　　　　年　　　月　　　日まで |

* 免除の対象となるのは、毎年度の会費を納入期限までに納めている会員に限ります。また、申請時に当年度の会費が納入されている必要があります。
* 刊行物は要望のない限り、本会に申し出ている連絡先へ送付されます。
* 履修証明書または、在籍証明書のご提出をお願いいたします。
* 審査に合格した場合、今年度の会費減免ではなく、次年度の会費が減免となります。
* 継続して会費減免を受ける場合は、毎年度のご申請が必要となります。
* 都道府県技師会会費の会費免除につきましては、ご所属の都道府県技師会へお問い合わせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | | |
| 受付欄 | 会費入金確認欄 | システム変更確認欄 |