

年号は「西暦」で統一して
ください。

勤続30年表彰 推薦書

会員番号	氏 名	生年月日 (西暦)	勤務先名称	勤務先所在地	入会年月日 (西暦)	2023年度 迄の会費	免許の登録 年月日 (西暦)	本会の名 誉を傷つ ける行為 の有無
12345	日放 二郎	1963年4月1日	〇〇病院	〒×××-×××× 東京都〇〇区△△1-1	1989年4月1日	完納・未納	1985年5月31日	無
23456	日放 花子	1965年12月25日	△△診療所	〒×××-×××× 東京都△△区〇〇2-1	1988年4月1日	完納・未納	1987年5月31日	無
23465	日放 士郎	1964年11月23日	××クリニック	〒×××-×××× 東京都△△区〇〇3-1	1987年4月1日	完納・未納	1988年5月31日	無
						完納・未納		
						完納・未納		
						完納・未納		
						完納・未納		

公益社団法人 日本診療放射線技師会
会 長 上 田 克 彦 殿

上記の3名につきまして、表彰規程第13条第1項に基づき、履歴書「様式第5号」を添えて推薦いたします。

(西暦) 2023年11月1日

〇〇〇〇地区責任者

〇〇〇〇診療放射線技師会 会 長 日 放 一 郎

(公印省略)