（定款第８条関係）

**退　会　届**

　下記の理由により、公益社団法人　青森県診療放射線技師会を退会しますので、ここに申請いたします。

平成　　年　　月　　　日

会員番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| ①　退会年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ②　退会理由 |  |
| ③　会費の納入状況　当該年度まで | 納入済み　　　　未納 |
| ※公益社団法人　青森県診療放射線技師会定款細則第３条により、退会時に当該年度までの会費は完納してください。 |
| ④　青森県診療放射線技師会データ処理 | 処理年月日　　　年　　　月　　　日担当　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ⑤　備考 | * 日本診療放射線技師会も退会します(チェック)
 |

公益社団法人　青森県診療放射線技師会　会長　殿

上記、退会届により当該年度までの会費の完納を確認したので、公益社団法人　青森県診療放射線技師会定款第８条により、退会を承認する。

退会承認日　　　　年　　月　　日

公益社団法人　青森県診療放射線技師会会長　㊞

（日放技定款第10条　入退会等に関する規程第5条）

**日本診療放射線技師会退会届**

　下記の理由により、公益社団法人　日本診療放射線技師会のみ退会しますので、ここに申請いたします。

平成　　年　　月　　　日

会員番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| ①　退会年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ②　退会理由 |  |
| ③　会費の納入状況　当該年度まで | 納入済み　　　　未納 |
| ※公益社団法人　日本診療放射線技師会入退会等に関する規程第5条により、退会時に当該年度までの会費は完納してください。 |
| ④　青森県診療放射線技師会データ処理 | 処理年月日　　　年　　　月　　　日担当　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ⑤　備考 |  |

公益社団法人　青森県診療放射線技師会　会長　殿

上記、退会届により当該年度までの会費の完納を確認したので、公益社団法人　日本診療放射線技師会定款第10条及び入退会等に関する規程第5条により、退会の手続きを行います。退会承認は公益社団法人日本診療放射線技師会が行います。

退会手続き日　　　　年　　月　　日

公益社団法人　青森県診療放射線技師会会長㊞