**参 加 申 込 書**

賛助会の皆さん、青森県診療放射線技師会員以外の方は、下記の項目について該当するところをご記入ください。

以下の行事等に参加される方は、□にチェックをお願いします。

１．平成３０年６月１６日（土）

　　　**□　フレッシャーズセミナー（青森市民病院）**

**□　創立７０周年記念式典（チャンドラ）**

1. 平成３０年６月１７日（日）　　会場　青森県立中央病院

**□　青森県診療放射線技師学術大会**

**□　弁当を頼みます**

**□　定時総会**

**施設名または会社名（所属先がある場合）**

**氏名**

**ご連絡先**

電話番号またはメールアドレス