公益社団法人大分県放射線技師会 　殿

**異　動(変更)届**

私は、　**a. 勤務先　　b. 自宅住所**（該当箇所に○）が変更となりましたので届出致します。

・発　生　日　令和　　　年　　　月　　　日

・氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　・会員番号

* e-mail

・前勤務先名称

・新勤務先名称（新勤務先が無い場合は「退職」とご記入ください）

・新勤務先所在地　〒

　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

・新自宅住所　　　〒

　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

・通信欄（その他連絡事項に必要な場合にのみご記入ください）

* 他都道府県技師会へ転出される場合は「転出届」を提出してください。
* 自宅住所、TELなど会誌への掲載を希望しない場合は朱書きにて該当個所にご記入ください。（FAX送信される場合はその旨通信欄にお書添えの上送信してください。