会費等納入規定　第８号様式（規程第７条関係）

**育児・介護のための会費免除申請書**

申請日 令和　　 年 　　月 　　日

会費等納入規程第７条により、一般社団法人長崎県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 |  | | 印 |
| 連絡先 | 〒 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申請代理者氏名 |  |  | 印 |
| 事情によりご本人が申請できない場合、ご署名ください。 | | |
| 続　柄 |  | |
| 会費免除申請理由 | ① 出産　　② 育児　　③ 介護　　④ | | |
| 休職期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 休業証明書の有無 | 有　 ・ 　無 | | |

※会費等納入規程第８条３項により、免除期間は２ヵ年を超えないことといたします。

※日本診療放射線技師会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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　長 | 財　務 | 総　務 |
|  |  |  |