慶弔規程　第４号様式（規程第４条関係）

**見舞い金申請書**

申請日　令和　　年　　月　　日

慶弔規程第２条により、一般社団法人長崎県診療放射線技師会見舞い金の申請をいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者会員番号 |  | | |
| 申請者氏名 | （フリガナ） | | 印 |
| 連絡先 | 〒 |  |  |
|  |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 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 |  | |
| 申請理由 |  | | |
| 証明書の有無 | 有　 ・ 　無 | | |

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