

一般社団法人長崎県診療放射線技師会
令和 6,7 年度 (理事・監事) 立候補届

(フリガナ)	
氏 名	
生年月日	
所属施設	
施設住所	〒
(自宅)住所 (住民登録場所)	〒
メールアドレス	
技師会活動経歴	

一般社団法人長崎県診療放射線技師会
令和 6,7 年度 (理事・監事) 候補推薦届

(フリガナ)		
候補者氏名		
所属施設		
推薦者	氏名	所属
推薦理由		
同意書		
上記推薦届に同意します。		
令和 年 月 日		
被推薦者(候補者) 氏名		
生年月日		
(自宅)住所 (住民登録場所)	〒	
メールアドレス		
技師会活動経歴		