（　　年度）　　年　月　日

大学等放射線施設協議会　個人会員加入申込書・変更届

フリガナ 氏　名　　印	生年月日 年　月　日	性別 男　女

大学等勤務先名

大学等名	
学部等名	
部課等名	
職　名	

所在地	〒　　－	住所	
	都道府県名		

電　話	－　　－	直通／内線
F A X	－　　－	〔FAX 設置場所〕
E-mail		

自宅住所

現住所	〒　　－	住所	
	都道府県名		

電　話	－　　－	FAX	－　　－

連絡先・会報送付先　〔　勤務先　・　自宅　〕　（いずれかを○でかこむ）

放射線取扱主任者等

放射線取扱主任者免状	第１種	第　　号	
	第２種（一般）	第　　号	
放射線取扱主任者試験合格証	第１種	所得　　年（免状所得者は記入不要）	
	第２種（一般）	所得　　年	
放射線取扱主任者の選任	有 無	〔有〕の場合	事業所名称
			許可又は届出番号

会費支払方法	□ 郵便局払込（以下の記入必要なし）　□ 銀行振込（以下を記入）				
振込銀行名		振込者名		振込年月日	

＊　以下は記入しない。

会員番号		登録年月日	