



# 京都府臨床検査技師会 会員登録用紙

No. \_\_\_\_\_

届出年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

★ 該当するものに○印を付けて下さい。

1、 入会申込書（継続入会・新入会・再入会） ABCDEを記入

2、 移動・変更届 ※会員番号は正確に記入して下さい。

2-① 勤務先変更 ABを記入

2-② 自宅住所の変更 ACを記入

2-③ 氏名変更 Aを記入

2-④ 会誌等送付先の変更 ADを記入

3、 退会（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日を以て京臨技を退会します） Aを記入

※本部記入欄
処理日:

A 会員 個人 情報	会員番号 (新入会員は不要)					
	氏名カナ					
	氏名					
	生年月日 (西 暦)	年	月	日	性別(○印)	1 男性    2 女性
B 勤務 先 情報	施設番号					
	正式施設名称カナ					
	正式施設名称					
	所属部課名			所属名 カナ		
	所在地	〒 _____ - _____	都 道 府 県	_____	市 区 郡	_____
C 自 宅 住 所	TEL	_____ - _____	FAX	_____ - _____		
		〒 _____ - _____	都 道 府 県	_____	市 区 郡	
	e-mail					
D 送 付 先 (希望する項目に○印)	会誌・簡易文書					
		1 施設	2 自宅	3 e-mail		
E 取得 資格	臨床検査技師免許番号			取得年月日 (西 暦)	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
	衛生検査技師免許番号			取得年月日 (西 暦)	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
	その他資格	国家資格				
		認定資格 (取得している資格を記入)				

※この申請は京臨技のみ有効です。日臨技入会希望者や会員の方は各自日臨技へお問い合わせ下さい。