

令和 年 月 日

研究会・同好会等の結成ならびに名称使用届

公益社団法人 福井県診療放射線技師会
会長 殿

氏名 発起人 印
施設名 (勤務先)

- ・ 研究会、同好会の結成
- ・ (公社) 福井県診療放射線技師会の名称使用を承認されたく下記のとおり届けます

名 称	
代表者又は 発起人氏名	
連 絡 先	
会 の 主 旨	
会 員 数	
会 の 運 営	

受理年月日 令和 年 月 日 係印

承認年月日 令和 年 月 日

福放技発 第 号
令和 年 月 日

殿

(公社) 福井県診療放射線技師会
会 長

研究会・同好会等の結成ならびに名称使用の承認について（通知）

令和 年 月 日 付けで届けのありました事について、
令和 年度 第 回理事会において承認されました。

なお、年間の事業計画が決まり次第事務局までお知らせ下さい。
また代表者ならびに連絡先に変更があった場合は、速やかに連絡してください。