

## 入会(退会)届

国立病院臨床検査技師協会九州支部会長殿

この度、国臨協九州支部に入会(退会)しますのでお届けします。

令和 年 月 日

施設名

氏名

印

生年月日

年 月 日

採用年月日

年 月 日

身分

資格

担当業務

(注) 併せて本部入会届けも支部事務局へ提出してください。

(本部入会届：本部会報に付いています)

本部のみ、支部のみの入会はできません。

## 改姓届

国立病院臨床検査技師協会九州支部会長殿

変更内容

令和 年 月 日

施設名

氏名

印