

日本臨床工学技士連盟 入会辞退届

高知県臨床工学技士会会長 殿

令和 年 月 日

このたび下記理由により、日本臨床工学技士連盟への入会を辞退いたします。

日本臨床工学技士会
会員番号 () ※既会員の方

氏名 ⑩	勤務先名
現住所 (居住地) 〒 -	電話番号 () -
辞退理由	

枠内の項目について全てご記入・ご捺印の上、郵便または FAX にて事務局迄お送り下さい。

送付先

高知県臨床工学技士会事務局

〒780-0066 高知県高知市比島町 4-6-22

島津病院 臨床工学科

TEL:088-823-2285 FAX:088-823-2290