

一般社団法人日本放射線安全管理学会
退会・休会届

年 月 日

会員番号	
ふりがな	
氏 名	
会員種別	正会員／学生会員／賛助会員 ※該当するものに○
所 属	
住 所	〒
連 絡 先	● 電話番号 _____ ● E-mail _____
内 容	退会 / 休会 ※該当するものに○ 休会の場合のみ記入してください。 平成 _____ 年 ____ 月から平成 ____ 年 ____ 月末まで休会します
理 由	退職／職場異動／卒業 その他 (_____) ※該当するものに○

送信先：一般社団法人日本放射線安全管理学会事務局

FAX : 052-789-3843

E-mail : finance@jrsm.jp