

# 賛助会員 ・ 施設研究会会員 申込書

平成 年 月 日

公益財団法人医用原子力技術研究振興財団  
理事長 垣添 忠生 殿

(申込者)

住所 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_

責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、公益財団法人医用原子力技術研究振興財団（ 賛助 ・ 施設研究会 ）会員の入会申し込みをいたします。

記

（ 賛助 ・ 施設研究会 ）会員として \_\_\_\_\_ 口 （年会費： \_\_\_\_\_ 万円）

<ご担当者連絡先>

所属・役職 \_\_\_\_\_

電話・FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_