

賛助会員 ・ 施設研究会会員 申込書

令和 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 佐 野 武 様

(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) 会員入会を申し込みます。

記

(賛助 ・ 施設研究会) 会員として _____ 円 (年会費 : _____ 万円)

(ご担当者連絡先)

所属・役職 _____

氏 名 _____

電 話 _____

e - m a i l _____