

(公社) 日本診療放射線技師会 表彰規定による永年勤続表彰について

標記表彰の募集を行いません。下記の条件に該当する会員は、必要書類を大阪府診療放射線技師会事務所までご請求ください。

尚、日本診療放射線技師会の会費免除に関する規程の中に『終身会員資格取得者』として30年勤続表彰受賞者、50年勤続表彰受賞者の条文がありますので、ぜひ申請してください。

記

1、勤続表彰種別

1) 50年表彰受賞対象者

- ◎ 25年表彰または30年表彰を受けた方で引続き50年に達するまでの間、会員として在籍し、会費を完納している方。

(50年以上とは、1968年(昭和43年)4月1日以前に免許を取得していること)

2) 30年表彰受賞対象者

- ◎ 30年以上放射線業務に従事した方で、入会后引続き15年以上会費を完納している方。

(30年以上とは、1988年(昭和63年)4月1日以前に免許を取得していること)

- ◎ 以前に行なっていた25年永年勤続表彰を受けていない方。

2、必要書類

1) 履歴書(日放技様式第6号)「事務所にあります」

- ① 氏名・フリガナ・性別・捺印・生年月日・本籍
- ② 現住所及び連絡先(現住所以外に連絡を希望する住所)
- ③ 学歴——最終学歴と年月日
- ④ 職歴——就職歴と年月日(退職歴も含む)
- ⑤ 賞罰
- ⑥ 診療X線技師免許取得日および診療放射線技師免許取得日

2) 診療X線技師免許のコピー(再交付の場合は、裏書の写しも必要)——30年表彰申請者のみ必要

昭和49年4月1日以後に免許を取得された方は診療放射線技師免許のコピー

3) 別資料として

- ① 会員登録番号(日放技)
- ② 勤務先名称と郵便番号及び住所
- ③ 入会年月日
- ④ 会費納入状況(完納・未納)
- ⑤ 表彰種別(30年・50年)

3、締切日 平成29年10月28日(土曜日)必着

申請書類のご請求は10月27日までに大放技事務所へご連絡下さい。

4、書類送付先および担当者

〒543-0018 大阪市天王寺区空清町8-33 大阪府医師協同組合東館5階

(公社)大阪府診療放射線技師会 表彰委員会までご提出下さい。

Tel 06-6765-0301 Fax 06-6765-0302

以上