「様式第４号」

勤続３０年表彰　推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏　　名 | 生年月日 | 勤務先名称 | 勤務先所在地 | 入会年月日 | 2022年度迄の会費 | 免許の登録年月日 | 本会の名誉を傷つける行為の有無 |
|
| 12345 | 日放　二郎 | 1963年4月1日  | ○○病院 | 〒×××-××××東京都○○区△△1-1 | 1989年4月1日 | 完納・未納 | 1985年5月31日 | 無 |
| 23456 | 日放　花子 | 1965年12月25日 | △△診療所 | 〒×××-××××東京都△△区○○2-1 | 1988年4月1日 | 完納・未納 | 1987年5月31日 | 無 |
| 23465 | 日放　士郎 | 1964年11月23日 | ××クリニック | 〒×××-××××東京都△△区○○3-1 | 1987年4月1日 | 完納・未納 | 1988年5月31日 | 無 |
|  |  |  |  |  |  | 完納・未納 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 完納・未納 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 完納・未納 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 完納・未納 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 完納・未納 |  |  |

年号は「西暦」で統一してください。

　公益社団法人　日本診療放射線技師会

　　会　　長　　上　　田　　克　　彦　殿

上記の３名につきまして、表彰規程第１３条第１項に基づき、履歴書「様式第５号」を添えて推薦いたします。

2022年11月1日

○○○○診療放射線技師会　会　長　　日　放　　一　郎