

(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ないます。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、入会後引続き 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