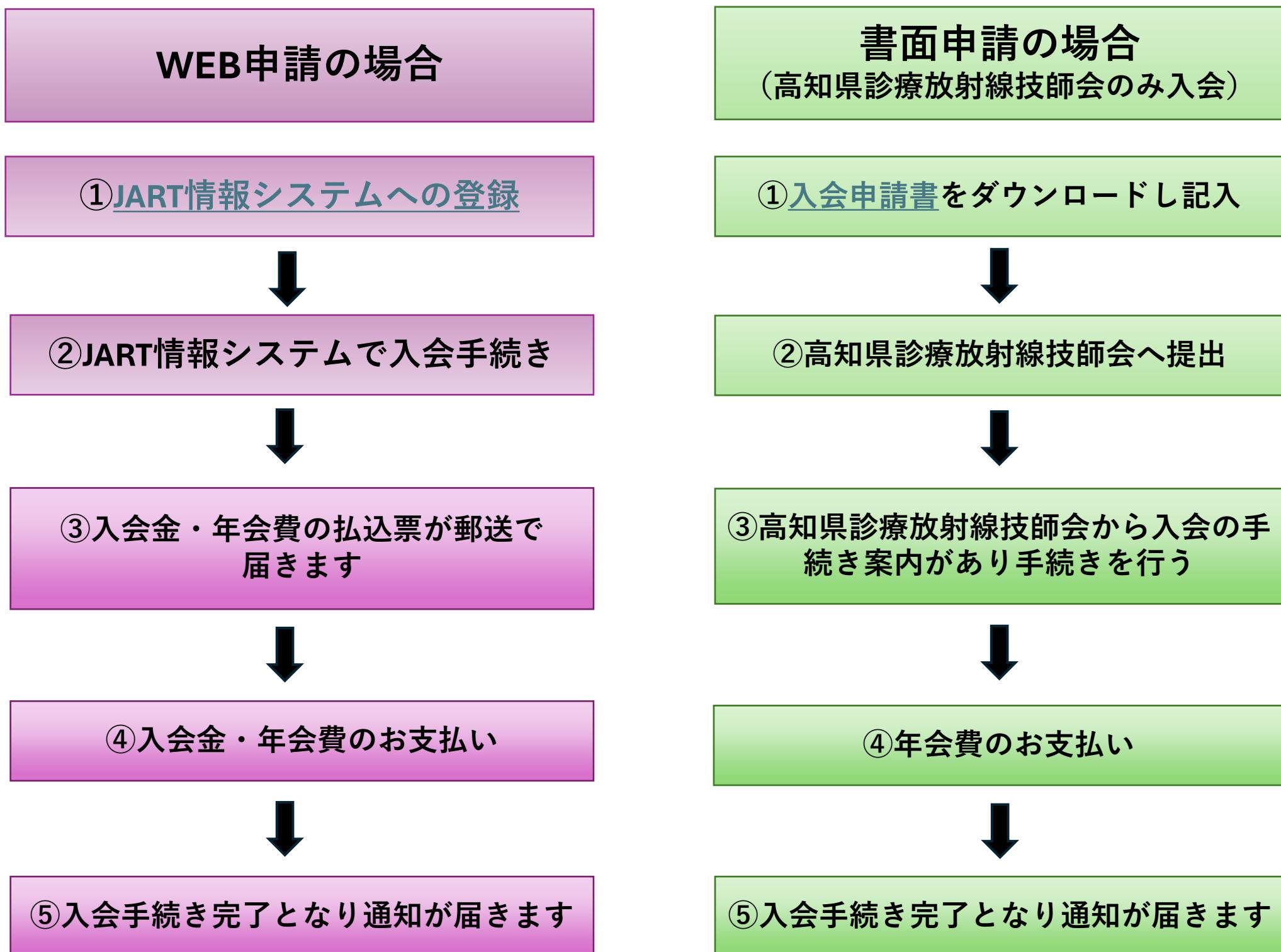


新規入会の流れ



※高知県診療放射線技師会入会申請書郵送先
【宛先】
〒780-8522
高知県高知市大川筋一丁目1番地16
社会医療法人 近森会 近森病院 画像診断部 中村伸治

※高知県診療放射線技師会のみ入会の場合の振込先
(公社) 高知県診療放射線技師会口座番号
ゆうちょ銀行
【記号番号】記号16460 番号6677231
【加入者名】公益社団法人高知県診療放射線技師会

※お問い合わせ先
近森病院 TEL088-822-5231
高知県診療放射線技師会会长 中村伸治