

新入会員用アンケート

入会ありがとうございます。会誌「愛媛放射線」にて新入会員の紹介を行っていますので下記の項目について会誌に掲載されても構わない範囲で記入をお願い致します。また、顔写真（特に指定はありません）も同封して下さい。

- 1) 氏名 _____ 2) 生年月日 _____
- 3) 現住所 _____
- 4) 出身地 _____
- 5) 家族構成 _____
- 6) 勤務先・住所 _____
- 7) 出身技師学校・卒業年度 _____
- 8) この職業を選んだ動機 _____
- 9) 自己分析
- a. 趣味 _____ b. 特技 _____
- c. セールス・ポイント _____
- d. 理想とする異性のタイプ _____
- 10) 技師会に望むこと

- 11) 「私のめざす放射線技師」作文

ご記入有難うございました。

なお、このアンケートと顔写真につきましては、下記まで返送をお願い致します。

〒790-0014 愛媛県松山市柳井町 2-85
一般社団法人松山市医師会
松山成人病センター診療所 新山 博