

第二号書式

診療放射線技師免許証

本籍地都道府県名（国籍名）

氏名

年 月 日生

診療放射線技師法（昭和二十六年法律第二百二十六号）により免許された診療放射線技師であることを証明する。

年 月 日

厚生労働大臣

印

診療放射線技師籍登録年月日

診療放射線技師籍登録番号