



願書番号 (自動入力) → 000001

遺伝子分析科学認定士受験願書 (初級・学生用)

様式 1-1

該当するほうに手書きで○ 再受験の場合、前回の受験年を手書きで記入する。

1 次受付番号	〇〇〇〇	新規 ・再受験 (前回の受験年 年)	<input type="checkbox"/> (のりつけ) 写真貼付欄 正面・半身・4.5×3.5cm 3ヶ月以内に撮影したもの 写真の裏には氏名を記入する	
受験番号	記入しない	認定証番号		
カガナ イデンシ タロウ				
1. 氏名	遺伝子 太郎		(旧姓)	
2. 英語表記	(名) Taro	(姓) Idenshi	名・姓の順で最初のスペルのみ大文字	
3. 生年月日、性別	西暦 198〇年 1月 20日生	2〇歳	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
			申請合計 (〇) 単位	
〒101-0036		日中連絡電話 03-0000-0000		
4. 現住所	東京都千代田区〇〇2-8 〇〇ビル 401		チェックシートの単位申請欄の値を手書きで転記する。指定研修単位を含まない	
〒101-0054		電話 03-0000-〇〇〇〇		
5. 学校所在地	東京都千代田区〇〇1-1 〇〇ビル 101		誤字の訂正：誤字を2重線で消し正しい文字を余白に記入。修正液で消さない。	
6. 学校名・学年	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 〇年			
7. 郵便物送付先	<input type="radio"/> 現住所	<input type="radio"/> 学校	メールアドレス	abc@de.com 連絡に使用する。確認は重要。
学歴	西暦 20〇〇 年 3月	〇〇専門学校	高校は不要	卒業
	西暦 20〇〇 年 3月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科		卒業見込
免許	西暦 20〇〇 年 5月	臨床検査技師	第	12345 号
	西暦 年 月		第	号
分子生物学関連科目の履修歴 1教科5単位とする。 *履修証明書を添付の場合は、記入しなくてもよい。				
科目名		履修期間	申請単位数	
例) 生化学		20〇〇/4~20〇〇/8	5	
例) 遺伝子検査学		20〇〇/4~20〇〇/8	5	
例) 分子生物学		20〇〇/4~20〇〇/10	5	
例) 解剖学		20〇〇/4~20〇〇/10	5	
例) 染色体検査学実習		20〇〇/4~20〇〇/8	5	
例) 分子生物学実習		20〇〇/4~20〇〇/3	5	
履修証明書の添付 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし			1教科5単位とす	手書きする。履修合計 (30) 単位
<input type="checkbox"/> 上記の教科を修得したことを証明いたします。 <input type="checkbox"/> 社会人の場合は現在の在籍に相違ないことを証明いたします。			上の表に修得科目を記入した場合はこの欄に署名、㊟が必要。	
20	年	月 日	所属長 職位*	学校長
			氏名 山田 二郎	
			*履修証明書は、各学校の様式を用いてもよい。学長、学科長など、証明できる責任者であれば可能。 押印を忘れない	
上記のとおり相違ありません。				
			氏名を手書きで記入・㊟を忘れない	
20	年	月 日	氏名 遺伝子 太郎	

