

願書作成時の注意事項を読んで入力すること



二級臨床検査士 資格認定試験願書

様式 1-1

受験科目		1次受付番号		(のりつけ) 写真貼付欄
受験番号	記入しない	認定証番号	記入しない	
1. 氏名	カガナ シケン タロウ 試験 太郎 (旧姓 山本 )			
2. 生年月日 (西暦)	1970 年 1 月 1 日生	〇〇 歳	男 女	
〒 101-0036		日中連絡電話 090-0000-0000		写真の裏には 氏名を記入する
3. 現住所	東京都千代田区〇〇2-8 〇〇ビル 401	〇〇マンション 401	誤字の訂正は白塗りしない。	
〒 101-0054		電話 03-0000-0000		
4. 勤務先の所在地	東京都千代田区〇〇1-13 〇〇〇ビル 201			
5. 勤務先名	〇〇会 〇〇病院			
6. 会社名				
7. 郵便物送付先	封筒の住所と同じ方に〇 ( ) 現住所 ( ) 勤務先		8. メールアドレス abc@de.com	
取得資格と科目				
二級臨床検査士		臨床検査技師 必須		
科目(病理学)		西暦 1992 年 5 月 15 日 第 101010 号		
西暦 1999 年 8 月 8 日 第 12345 号	緊急臨床検査士			
科目(臨床化学)		西暦 年 月 日 第 号	番号の前に初級は MA、一級は MAS と入力	
西暦 2004 年 8 月 3 日 第 23456 号	遺伝子分析科学認定士 更新している場合は更新年を入力する			
科目( )		西暦 年 月 日 第 号	西暦 2010 年 11 月 1 日 第 MA10 号	
西暦 年 月 日 第 号	細胞検査士			
科目( )		西暦 年 月 日 第 号	西暦 年 月 日 第 号	
西暦 年 月 日 第 号				
学歴	西暦 1992 年 3 月	〇〇専門学校	臨床検査技師を取得するための学校から入力 卒業	
西暦 1995 年 3 月	〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科	学生は入学年を入力し、印刷後に卒業を入学に書き換える。 卒業		
職歴	西暦 1995 年 4 月 ~ 2000 年 1 月	〇〇大学 〇〇病院	臨床検査部 病理検査室	
年 月 ~ 年 月	略称でも可	部・科・室まで入力		
2000 年 2 月 ~ 現在まで	〇〇病院 検査科	微生物検査室		
受験歴の有無	過去 3 年間に同じ科目の受験歴が ある ・ ない			
上記のとおり相違ありません。		本人の署名、捺印		
西暦 20〇〇年 3 月 10 日	署名 試験 太郎	印		
		印を忘れないように		
現在の職歴に相違ないことを証明します。		所属長の署名、捺印		
西暦 20〇〇年 3 月 15 日	所属長・所長 (部科長・技師長など) 職位 〇〇会 〇〇病院 検査部長			
		署名 神田 一郎 印		
		印を忘れないように		

