

願書作成時の注意事項を読んで入力すること



# POCT 測定認定士 資格認定試験願書

様式 1-1

1 次受付番号				(のりつけ) 写真貼付欄  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	記入しない						
フリガナ .....シケン ハナコ.....									
1. 氏名	試験 花子	(旧姓	)						
2. 英語表記 (名)	Hanako	(姓) Shiken	名・姓の順で最初のスペルのみ大文字						
3. 生年月日 (西暦)	1970 年	1 月	1 日生	〇〇歳	男	女			
4. 現住所	〒 101-0036	東京都千代田区〇〇2-8	<del>〇〇ビル 401</del>	〇〇マンション 401	日中連絡電話	090-0000-0000			
5. 勤務先所在地	〒 101-0011	東京都千代田区〇〇1-1	電話 03-0000-0000						
6. 勤務先名・職種	〇〇会	〇〇病院	医師						
7. 郵便物送付先 ( ) 現住所 ( ) 勤務先	封筒の住所と同じ方に〇			8. メールアドレス	abcd@efg.com				
学歴	西暦	年	月	卒業					
	西暦	年	月	卒業					
免許取得	西暦	〇〇	年	〇	月	臨床検査技師	第	〇〇	号
	西暦		年		月		第		号
	西暦		年		月		第		号
申請までの検体検査業務歴 (通算) 年 ヶ月									
検体検査業務歴 * 必須 (検体検査業務歴がない場合は職歴を記入)									
施設名		部署			所属期間				
		部・科・室まで入力			～				
					～				
					～				
上記のとおり相違ありません。									
				本人の署名、捺印					
20	年	月	日	署名	試験 太郎	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。									
				所属長の職位、署名、捺印					
20	年	月	日	所属長	職位* 〇〇会 〇〇病院 検査部長				
				署名	神田 一郎	印			
*所属長は部科長、技師長など、職歴を証明できる責任者(上席)であればよい。						印を忘れないように			

