

【記入例】審査申請書

様式1

受付番号

※

記入しないこと。

第 39 回 透析技術認定士認定試験				
審査申請書				
申請日 平成29年 11月 2日				
透析療法合同専門委員会 殿				
申請者氏名 吉田 花子 印				
フリガナ	ヨシダ ハナコ	性 別	生年月日	年 齢
氏 名	吉田 花子	男・女	昭和 平成56年 1月 15日生	36 歳
フリガナ				
現住所	〒0000 - 0000 東京都〇〇区〇〇1-2-3 〇〇マンション103号室 TEL 03-3000-0000 FAX 03-3000-0000			
最終卒業校	1. 大学 2. 短期大学 3. 専門学校 4. 高校 5. 中学			
資 格 (免許)	☐ 臨床工学技士免許 年 月 日取得 免許登録番号 第 号 ☒ 看護師免許 平成18年 4月 25日取得 免許登録番号 第000000号 ☐ 准看護師免許 年 月 日取得 免許登録番号 第 号 ※所有する資格全てを記入すること。また、今回の受講・受験資格となる□に△印を付けること。			
主要職歴	期 間		施設の名称	
	昭和(平成)18年 4月 1日～昭和(平成)29年 11月 2日(11年7ヶ月)		医療法人〇〇〇会 〇〇〇記念病院	
	昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日(年 ヶ月)			
	昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日(年 ヶ月)			
過去の状況	講習会：第__38__回 認定講習会を(受講した・欠席した) 受講番号 000000 試 験：第__38__回 認定試験を(受験した・欠席した) 受験番号 111111 その他：()			
現在の勤務先	施設の名称	医療法人〇〇〇会 〇〇〇記念病院		所属 4階西病棟
	所在地	〒0000 - 0000 東京都〇〇区〇〇4-5-6 TEL 03-3000-0000 (内線 340) FAX 03-3000-△△△△		

和暦で記入すること。

本人印は必ず押すこと。
(シャチハタ不可)

現住所は各種通知の送付先となるので、
〇〇様方、〇〇マンション〇〇号室まで
記入すること。

複数の免許を所有している場合は全て
記入した上で、今回の受験資格となるい
ずれかの資格の□に△印を付すこと。

透析業務経験年数証明書を提出する、提
出しないに関わらず、また、現在休職(無
職)中の場合でも、実務経験として必要
な年数を示す職歴を記入すること。

過去における講習会または試験の状況を
必ず記入すること。

施設の名称は医療法人〇〇会など正式
な名称を記入し、所属欄は〇〇科、〇〇
病棟等も記載すること。
現在、無職や休職中の場合は施設の名称
欄にその旨記入すること。
(例：無職、現在休職中)