**JHRS認定心電図専門士　取得単位自己申告書**

**申請日：　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学会会員番号** |  | **認定番号** |  |
| **フリガナ** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **生年月日** | （西暦）　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| **所属先** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **開催年月日**(西暦) | **大会・講習会名** | **受講会場** | **単位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※参加を証明する書類等のコピーもしくは原本を提出すること。**

**（受講証に原本提出の記載がある場合は、コピーでは単位取得ができません。）**

**※参加を証明する書類は、この用紙の裏面(もしくは別用紙）に貼り付けの上、提出すること。**