

# 2021年度 JHRS認定心電図専門士試験 受験申請書

標記試験の受験を申請いたします。申請書の内容については虚偽のないことを誓います。

申請日 (西暦) 年 月 日

|   |                               |       |            |   |
|---|-------------------------------|-------|------------|---|
| 日本不整脈心電学会会員番号   |                               |       |            | <p><b>【写真貼付】</b></p> <p>1.写真裏面に氏名記入<br/>2.本人単身胸から上</p> <p>写真サイズ<br/>縦 約 40 mm<br/>横 約 30 mm</p> |
| フリガナ  |                               |       |            |   |
| 申請者氏名   |                               | 印     |            |   |
| ローマ字  |                               | (姓)   | (名)        |   |
| 生年月日  |                               | (西暦)  | 年 月 日 ( 歳) |   |
| 免許  | 職種：臨床検査技師 ・ 看護師 ・ 医師 該当するものに○ |       |            |   |
|   | 国家資格免許番号：                     |       |            |   |
| 取得年月日   |                               | (西暦)  | 年 月 日      |   |
| <p>・受験票は会員情報に登録されている「自宅住所」に送付いたします。</p> <p>・受験申請書拝受を、会員情報に登録されているメールアドレスにご連絡いたします。</p> <p>会員ページにログインし、自宅住所・メールアドレスを確認し、下記にチェックを入れてください。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 自宅住所・メールアドレスを確認した</p> |                               |       |            |   |
| 職歴 <国家資格免許取得後の職歴>   |                               |       |            | 合計  |
| 施設名   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
|   |                               | 年月～年月 | 年 月        | 年 月   |
| <p>上記の者が上記記載事項に相違ないことを認めます</p> <p>施設長・所属長（施設名</p> <p style="text-align: center;">役職名 )</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p> <p style="text-align: right;">※原則として、署名は直筆でお願いいたします。</p>                               |                               |       |            |   |
| <p>認定後、日本不整脈心電学会ホームページ JHRS認定心電図専門士名簿への氏名の掲載に同意いただけますか。どちらかの□にチェックをつけてください。</p> <p>名簿への氏名掲載に <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません</p>   |                               |       |            |   |

受験料は会員ページからのクレジット決済となります。決済完了メールを印刷し、受験申請書とともに

日本不整脈心電学会事務局宛にご送付ください。※出願期日：10月8日（金）※当日消印有効