

____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			
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	国家資格免許番号：		
	取得年月日	(西暦)	年 月 日

【写 真 貼 付】

1.写真裏面に氏名記入
2.本人单身胸から上

写真サイズ
縦 約 40 mm
横 約 30 mm

・**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。

・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。

受験申請書送付前に会員ページにログインいただき、自宅住所・メールアドレスをご確認ください。

自宅住所・メールアドレスを ☐ 確認した

職歴 <国家資格免許取得後の職歴>		合計	年 月
施 設 名	年 月 ～ 年 月	期 間	
	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	

上記の者が上記記載事項に相違ないことを認めます

施設長・所属長（施設名

役職名

氏 名

印

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○印または✓印をつけてください。

名簿への氏名掲載に ☐ 同意します ☐ 同意しません