

2022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>【写真貼付】</p> <p>1.写真裏面に氏名記入 2.本人単身胸から上</p> <p>写真サイズ 縦 約 40 mm 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
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
※原則として、署名は直筆でお願いいたします。				
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。				
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				

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14日（金）※当日消印有効