一般社団法人日本渡航医学会 認定医療職 申請書**20** **年** **月** **日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療職種 | 医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 薬剤師  ・ 臨床検査技師 ・その他[ ] ※該当職種に○で囲む | |
| 取得免許証番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 合格者氏名 |  | |
| 所　属 |  | |
| 認定証送付先 | (勤務先 ・ 自宅)←いずれかを○で囲む  〒  ＴＥＬ | |
| 申請年月日 | 20 年 月 日( ) ※認定証は、和文で発行する | |
| 英文認定証発行 | 別料金3,000円、英文認定証の発行： 要 ・ 不要 ←いずれかを○で囲む | |
| 氏名 (英文) | （英文認定書発行を希望する場合のみ記入） | |
| 本会HP認定医療職リストへの掲載 | 希望する　　・　　希望しない　←いずれかを○で囲む | |
| 医療職試験受験番号(研修会受講番号と同じ) | | 本会会員番号 |
| ＮＯ． ― | | ＮＯ． ― |

１．認定の手続と書類送付

１）下記を一括して事務局に郵送してください（メールでも可）。

**①　認定医療職 申請書(本紙)**

**②　認定料の銀行振込が証明可能な証書のコピー**

２）認定申請者に、事務局より日本渡航医学会 医療職認定証を2月1日以降に送付

いたします。

２．認定申請書類の提出締切は、2017年1月16日(月)[消印有効]です。

３．提出締切以降は、一切受付しません。未申請者は試験合格資格も無効となります。

**書類送付先**

〒113-0033東京都文京区本郷3-3-11 ＮＣＫビル 編集室なるにあ内

一般社団法人 日本渡航医学会 事務局

E-Mail：tramedjsth@narunia.co.jp (休業日：土日祝)

ホームページ：http://jstah.umin.jp/