

見本

一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職試験 申込書 2017年9月14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[] <small>*該当職種に○で囲む。その他の場合は職種を記入</small>		写真添付位置 写真サイズ縦4cm×横3cm 上半身(胸から上)無帽・ 正面向き 受験日3か月以内の 写真撮影
フリガナ	トコウ タロウ		
受験者氏名	渡航 太郎		
所属	渡航大学医学部附属病院 小児科		
受験票送付先	(勤務先・自宅)←いずれかを○で囲む 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-3-11 NCKビル6階 TEL: 03-3818-6450		
受験年月日	2017年11月5日(日)13:30～15:00		
試験会場	東京慈恵会医科大学 大学F棟 3階 臨床講堂		
同封書類	① 認定医療職試験 申込書(本紙) ② 受験料払い込み証コピー ③ 研修会修了証、または ISTM 資格証明書のコピー ④ 受験票返信用無地封筒 (本人の住所・氏名を記載し、82円切手を貼付する)	医療職免許証 取得年月日	西暦 2000年5月12日
		取得免許証番号	免許番号: 医籍 第123456号
認定医療職研修会 修了証番号	事務局使用欄		
NO. 17-999			

1. 受験受付方法と書類送付

- 1) 下記①～④を **2017年9月15日(金)から10月7日(土)【消印有効】**の申込期間に下記事務局へ郵送してください。上記の申込期間以外には受け付けておりませんので、ご注意ください。

[注意事項]受験者数(先着順)に限りがあるので、有資格者は早めに手続きをしてください。

- ① 認定医療職試験 申込書[本紙] (顔写真4cm×3cmを貼付)
- ② 受験料払い込み証コピー (銀行振込書控え)
- ③ 2015年度(第9回)～2017年度(第11回)の研修会の受講確認の認印が押印済の受講票、または ISTM 認定資格証のいずれかのコピー。
- ④ 受験票返信用 長3サイズ封筒(本人の住所、氏名を記載し、82円切手を貼付)

- 2) 有資格者に対して、10月20日以降に事務局より受験票を送付いたします。

2. 筆記用具等を持参してください。(鉛筆・シャープペンシル・消しゴム等)

3. 遅刻は一切認めません。※受付時間は13:00～13:20です。

4. 事務局使用欄以外のすべてに記入してください。

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/

一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職試験 申込書 2017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。その他の場合は職種を記入	写真添付位置 写真サイズ縦4cm×横3cm 上半身(胸から上)無帽・ 正面向き 受験日3か月以内の 写真撮影
フリガナ		
受験者氏名		
所属		
受験票送付先	(勤務先・自宅)←いずれかを○で囲む 〒 TEL:	
受験年月日	2017年11月5日(日)13:30～15:00	
試験会場	東京慈恵会医科大学 大学F棟 3階 臨床講堂	
同封書類	① 認定医療職試験 申込書(本紙) ② 受験料払い込み証コピー ③ 研修会修了証、または ISTM 資格証明書のコピー ④ 受験票返信用無地封筒 (本人の住所・氏名を記載し、82円切手を貼付する)	医療職免許証 取得年月日 西暦____年__月__日
		取得免許証番号 免許番号: _____
認定医療職研修会 修了証番号	事務局使用欄	
NO. _____		

1. 受験受付方法と書類送付

- 1) 下記①～④を **2017年9月15日(金)から10月7日(土)【消印有効】**の申込期間に下記事務局へ郵送してください。上記の申込期間以外は受け付けておりませんので、ご注意ください。

[注意事項]受験者数(先着順)に限りがあるので、有資格者は早めに手続きをしてください。

- ① 認定医療職試験 申込書[本紙] (顔写真4cm×3cmを貼付)
- ② 受験料払い込み証コピー (銀行振込書控え)
- ③ 2015年度(第9回)～2017年度(第11回)の研修会の受講確認の認印が押印済の受講票、または ISTM 認定資格証のいずれかのコピー。
- ④ 受験票返信用 長3サイズ封筒(本人の住所、氏名を記載し、82円切手を貼付)

- 2) 有資格者に対して、10月20日以降に事務局より受験票を送付いたします。

2. 筆記用具等を持参してください。(鉛筆・シャープペンシル・消しゴム等)

3. 遅刻は一切認めません。※受付時間は13:00～13:20です。

4. 事務局使用欄以外の全てに記入してください。

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/