

願書の書き方

第 51 回		細胞検査士資格認定試験願書	
フリガナ	サイボウ シロウ	性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 写真貼付欄 正面・半身・5×5cm 半年以内撮影のもの </div>
氏名	細胞 志朗	(男)・女	
ローマ字	SAIBOU shinou		
生年月日	※西暦で記入 1995年 4 月 1 日生	満 22 歳	
会員番号 (8桁)	※すでに会員番号をお持ちの方		
1次試験受験地	大阪		
過去の受験歴	※受験した年を西暦で記入		
受験区分 (該当する一つに○を付けてください)			
<input checked="" type="radio"/> 1. 細胞診技術者養成機関卒業見込み者 <input type="radio"/> 2. 4年制大学の細胞検査士養成課程修了者で大学卒業見込み者			
可否連絡先 (郵便物送付先)	〒 123- 4567 東京都千代田区西神田1-2 神田ビル 神田細胞検査士養成所		
メールアドレス	shinou-saibou@yahoo.co.jp		
電話番号	※携帯電話が無い時は必須 0123456789	携帯電話 番 号	※電話番号が無い時は必須 09012345678
養成機関名			
養成機関 住 所	〒 -		
電話番号	内線番号		
臨床検査技師	※西暦で記入 2009年 3 月 12 日 番号 12345		
衛生検査技師	※西暦で記入 年 月 日 番号		
養成期間	2017年2月1日～2017年11月30日		10 月

証明写真は同一のものを2枚用意し、1枚は願書に貼り、1枚は裏に氏名を書いて同封する

該当する番号に○

郵便番号は必須。結果連絡先が勤務先の場合、住所の後に所属先・部署名も記入する。

メールアドレスは必ず記載してください

電話番号は必ずどちらか記載する事

持っている場合のみ記載

養成期間を記入

- ※証明写真は2枚同一のものを用意し、1枚は願書に貼り、1枚は裏に氏名を書いて同封する事。
- ※一次試験受験地は「大阪」のみです。
- ※受験区分はいずれかに必ず○を付ける事。
- ※住所記入の際は郵便番号を必ず書く事。
- ※電話番号は、所属先・自宅・携帯番号のいずれか、必ず連絡の取れる番号を記載する事。

出願者氏名	細胞 志朗	出願者氏名を記載
養成課程修了証明書 (修了予定も含む)		
上記の者、当機関の養成課程を修了した事を証明します		
2018年 8月 31日 (西暦で記入)		
機関長	施設名 神田細胞検査士養成所	記載日、施設名、役職名、証明者氏名、印鑑、全て漏れなく記載してください
	役職名 所長	
	氏名 神田 和夫	
身体検査証		
出願者氏名	細胞 志朗	出願者氏名、記載日、施設名、医師氏名、印鑑、全て漏れなく記載してください
上記の者、細胞検査を行うにあたり必要な認識や思考、行動、意思疎通を正しく行うことに障害をきたすような視覚障害、色覚障害あるいは精神疾患がないことを証明する。		
2018年 8月 25日 (西暦で記入)		
医師	施設名 駿河台総合病院	細胞
	氏名 細胞 恵子	

※一番上に再度出願者氏名を記入する事。

※養成課程修了証明書、身体検査証は、全ての項目を漏れなく記載・押印する事。

「身体検査証」の「出願者氏名」欄の記入忘れが多い為、注意する。

《その他必要な書類》

- ・受験区分1…養成機関の修了予定証。※修了後、修了証明書を必ず提出する事。
資格がある場合、臨床検査技師・衛生検査技師免許証のコピー
- ・受験区分2…養成課程の修了予定証。※修了後、修了証明書を必ず提出する事。
大学卒業見込み書。※卒業後、卒業証明書を必ず提出する事。