

＜細胞検査士カード記入例＞

[illegible]

印刷済み

会員番号 **29999999** 2020年～2024年

C.T.(JSC) No. **19999** フリガナ **さいばう たろう**

C.T.(IAC) No. 氏名 **細胞 太郎**

2) その他の学会出席に関する単位

年月日	学 会 名	責任者印	単位数
2020 4.22	第1回 東京検査研究会	本 回	JSC 10 IAC 5

地方会等に参加すると、主催者がこの欄にハンコ押印もしくは、学会名・単位等を印刷した短冊状の紙が配布されます
短冊状の紙の場合はすぐにカードに貼り付けてください

1) 細胞診業務に関する単位

①	2020 年	25 単位	(上限25単位)
②	2021 年	25 単位	(上限25単位)
③	2022 年	25 単位	(上限25単位)
④	2023 年	25 単位	(上限25単位)
⑤	2024 年	0 単位	(上限25単位)

単位取得 ①～⑤の合計単位数単位

常勤 25単位/年 非常勤 5～6日週勤務 25単位/年
 3～4日週勤務 20単位/年
 1～2日週勤務 15単位/年

上記の者は当施設において、上記業務に従事したことを証明する。

所属施設長（あるいは所属長）

所属施設名： **株式会社 安心検査所**

役 職 名： **所長**

氏 名： **沖田 宗一**

④ 勤務先の変更があった場合、新旧勤務先両方の施設長（あるいは所属長）の署名・捺印を必ず頂いてください
 複数個所から署名・捺印を頂く場合は必ず施設名も記載願います
 新しい勤務先が旧勤務先の業務を保証する場合は、旧勤務先の署名・捺印は必要ありません
 ※施設名・役職名・氏名記載で個人名印捺印ならばOK。もしくは氏名と会社印捺印でもOKです

資格更新時に不備があった場合は、資格更新出来なくなる可能性がありますのでご注意ください