|  |
| --- |
| 日本医学英語教育学会 主催 　　　　　　　　　　　　　　　2024年度  **日本医学英語検定試験** 応用級(3級)・基礎級(4級) |

第17回試験受験申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験級  （該当にチェック  または○囲み） | 年　　　月　　　日申請 | | | 写真貼付 |
| * 基礎級（４級） * 応用級（３級） * 応用級（３級 リスニングのみ）＊準3級取得者 | | |
| 申込みフォーム | * 送信済   （この申請書を郵送される前に、ホームページから医英検申込みフォームを送信してください） | | | |
| 受験料入金 | * 入金済　　　□ これから入金  1. 申込みフォーム送信・②受験料入金・③受験申請書の郵送の3つで申込みが完了します） | | | |
| ふりがな |  | |  | |
| 氏　　名 | 姓 | | 名 | |
| ローマ字表記 |  | |  | |
| 職　　業  （該当にチェック  または○囲み） | 社会人の方 | □医師　　□看護師　　□医師・看護師以外の医療従事者  □翻訳・通訳者　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 学 生 の 方 | □医学部　　□看護学部　　□医療系学部　　□その他の学部 | | |
| 緊急連絡用  携帯電話番号 | −　　　　　　　　　− | | | |

日本医学英語教育学会　[jasmee@narunia.co.jp](mailto:jasmee@narunia.co.jp)

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

　事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 受験会場 |  | | | | |
| 受付日 |  | 受験級 |  | 受験番号 |  |  |  |  |  |