

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[ ] <span style="float: right;">※該当職種に○で囲む</span>
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(____) <span style="float: right;">※認定証は、和文で発行する</span>
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
N.O. —	N.O. —

1. 認定の手続と書類送付

- 1) 下記を事務局にメール添付にてお送りください(郵送でも可)。
  - ① **認定医療職 申請書(本紙)**
- 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2020年2月3日以降に送付いたします。
2. 認定申請書類の提出締切は、**2020年1月15日(水)まで(郵送の場合は事務局必着)**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](mailto:tramedjsth@narunia.co.jp) (休業日: 土日祝)  
ホームページ: <http://jstah.umin.jp/>