一般社団法人 日本渡航医学会

記入見本

2025年度　第19回認定医療職試験 申込書

試験日：2025年11月9日(日)13：00～ 15：00

会場：東京慈恵会医科大学　大学1号館5階講堂

申込日：2025年9月5日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定医療職研修会 修了証番号 | ＮＯ．２２―９９９ | 写真貼付位置  写真サイズ  縦4 cm× 横3 cm  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 |
| 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 ・医療通訳　・その他[ 　　　　 ]  ＊該当職種に○で囲む その他の場合は職種を記入 |
| 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  メールアドレス |  | |
| 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 | |
| ※事務局使用欄 |  | |

※事務局使用欄以外のすべてに記入してください。

【受験申込要書類】

1. 受験申込書(本書式：顔写真3cm×4cmを貼付する)
2. 「(3年以内の)認定医療職研修会の受講証明書」または「ISTM認定資格証」のコピー
3. 郵送または電子データのメール添付

【注意事項】

1. 会場の都合上受験者数が限定されるので、受験希望者は早めに受験手続きを行うこと。
2. 受験が受け付けられた方には、事務局より受験票をメールで送付します。

**書類送付先**

〒113-0033東京都文京区本郷3-4-3 林ビル 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)

一般社団法人 日本渡航医学会

2025年度　第19回認定医療職試験 申込書

試験日：2025年11月9日(日)13：00～ 15：00

会場：東京慈恵会医科大学　大学1号館5階講堂

申込日：2025年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定医療職研修会 修了証番号 | ＮＯ．　　― | 写真貼付位置  写真サイズ  縦4 cm× 横3 cm  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 |
| 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 ・医療通訳　・その他[ 　　　　 ]  ＊該当職種に○で囲む その他の場合は職種を記入 |
| フリガナ |  |
| 受験者氏名 |  |
| 所属 |  | |
| 受験票送付先  メールアドレス |  | |
| 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： | |
| ※事務局使用欄 |  | |

※事務局使用欄以外のすべてに記入してください。

【受験申込必要書類】

1. 受験申込書(本書式：顔写真3cm×4cmを貼付する)
2. 「(3年以内の)認定医療職研修会の受講証明書」または「ISTM認定資格証」のコピー
3. 郵送または電子データのメール添付

【注意事項】

* 1. 会場の都合上受験者数が限定されるので、受験希望者は早めに受験手続きを行うこと。
  2. 受験が受け付けられた方には、事務局より受験票をメールで送付します。

**書類送付先**

〒113-0033東京都文京区本郷3-4-3 林ビル 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)