様式1

日本マススクリーニング学会

認 定 技 術 者 審 査 申 請 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 性別 | 男・ 　　女 | 　　写真添付　　正面半身　　3.5×4.0 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 　　年　　　月　　　日　生　　 |
| 現　住　所 | 〒 |
| 勤　務　先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先施設長の職名・氏名 | 　 |
| 日本マススクリーニング学会 | 入会年月　　　　年　　月　　　　　継続会員歴（　　　年　　月間）累積会員歴（　　　年　　月間）　　　　　 |
| 他学会加入 | １.　　　　　　　　　　　　２.３.　　　　　　　　　　　　４. |

|  |
| --- |
| 認定部会記入欄 |
| 受付年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日受付 | 受付№ |  |
| 判　　定 |  |
| 備　　考 |  |

※年号は西暦記入で願います。