

認定輸血検査技師制度協議会・認定輸血検査技師受験申請書

申請日		姓	名
平成	年 月 日	ローマ字名	
過去の認定輸血検査技師試験受験歴：有・無		申請者氏名	印

住所は都道府県名から記入

自宅	住所 〒 -	
	電話 - -	FAX - -
勤務先	施設名	所属(部署と室名)
	電話 - - (内線)	所属長
	FAX - -	役職名
	住所 〒 -	氏名 印

生年月日 昭和 年 月 日生

臨床検査技師免許

昭和 年 月 日取得 登録番号

平成

取得単位数一覧		取得単位数
1-1).1-2)	論文・著作発表	
1-3)	学会発表	
2	学会参加	
3	講習会・研修会参加	
4.5	学会・技師会・教育活動	
総取得単位数		

職歴 臨床検査技師免許取得後の職歴(ローテーション、転勤、職場変更等を含め担当した全業務歴)を記入。そのうち輸血検査業務に携わっていた期間は「輸血」欄に 印。

年	月から	年	月まで	期間	施設名	部署名	室名	輸血
昭和 平成		昭和 平成		年 ヶ月				
昭和 平成		昭和 平成		年 ヶ月				
昭和 平成		昭和 平成		年 ヶ月				
昭和 平成		昭和 平成		年 ヶ月				
昭和 平成		昭和 平成		年 ヶ月				

検査歴 申請時までの通算期間を記入。

検査歴	年 ヶ月	輸血検査歴	年 ヶ月
-----	------	-------	------

学会・技師会 会員歴	加入年	通算会員歴	会員番号
日本輸血・細胞治療学会 (含.日本輸血学会)	昭和・平成 年 月	年	
日本臨床衛生検査技師会	昭和・平成 年 月	年	
日本臨床検査医学会	昭和・平成 年 月	年	

希望研修施設	第 1 希望	第 2 希望
病院		
血液センター		