

認定輸血検査技師制度協議会・認定輸血検査技師更新申請書

申請日		姓		名	
平成	年	月	日	ローマ字名	
申請者氏名				印	
生年月日		昭和	年	月	日生

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)	FAX - -	
	住所 〒 -			

資格取得	取得年月日	登録番号	会員歴	加入年	通算会員歴	会員番号
臨床検査技師	昭和 平成 年 月 日		日本輸血・ 細胞治療学会 (含.日本輸血学会)	昭和 平成 年 月	年	
衛生検査技師	昭和 平成 年 月 日		日本臨床衛生 検査技師会	昭和 平成 年 月	年	
認定輸血検査技師	平成 年 月 日					

職歴 認定輸血検査技師取得後もしくは前回更新後から現在まで約5年間の職歴を記入
(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)
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
平成		平成		年 ヶ月				
平成		平成		年 ヶ月				
平成		平成		年 ヶ月				
平成		平成		年 ヶ月				
平成		平成		年 ヶ月				

取得単位数一覧		取得単位数
1	認定輸血検査技師制度協議会講座	
2-1). 2-2)	論文・著書発表	
2-3)	学会発表	
3	学会参加	うち輸血・細胞治療学会関連()
4	講習会・研修会参加	
5 . 6	学会・技師会、教育活動	
総取得単位数		