

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用業績目録

申請者氏名	
-------	--

**5. 学会・技師会活動歴** 学会または技師会名、役職、在任期間

役職：輸血に関するものに限る。委嘱状、辞令等を添付すること。  
在任期間、任期にかかわらず、1 申請につき 5 単位の算定とする。

	学会名・技師会名(上段) / 役職(下段)	在任期間				証明書 通し番号	単位
		年	月	~	年		
				~			
				~			
				~			
合計単位数							

**6. 検査技師養成学校(大学、短大、専門学校)での教育** 学校名、講義内容、講義時間、在任期間

講義内容：輸血関連のものに限る。必ず学校の証明書を添付すること。  
在任期間、任期にかかわらず、1 申請につき 5 単位の算定とする。

	学校名(上段) / 講義内容(下段)	年間講義時間	在任期間				証明書 通し番号	単位
			年	月	~	年		
		時間 / 年			~			
		時間 / 年			~			
		時間 / 年			~			
合計単位数								

取得単位数の合計は、様式 1 に記入する