（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付番号（事務局使用欄）**

**一般社団法人第11回日本心エコー図学会**

**認定専門技師試験申請書**

一般社団法人日本心エコー図学会　理事長殿

申請年月日　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（自署）

一般社団法人日本心エコー図学会認定専門技師試験の受験を希望し、下記のとおり必要書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事務局****使用欄** | **様式** | **書類** | **提出部数と方法** |
|  | 1 | 認定専門技師試験申請書 | 原本1部　 |
|  | 2 | 申請者推薦状（代議員もしくは認定専門技師の推薦） | 原本1部とコピー1部 |
|  | 3 | 経胸壁心エコー図検査の症例一覧表（50例） | 出力した用紙2部、またはデータを保存したCD-ROM 2部 |
|  | 4 | 専門的心エコー図検査実績証明書 | 原本1部とコピー1部 |
|  | 5 | 専門的心エコー図検査実績一覧表（50例）（様式6により提出する10例を含む） | 出力した用紙2部、またはデータを保存したCD-ROM 2部 |
|  | 6 | 専門的心エコー図検査の実施記録（10例）(経食道心エコー図検査レポート3例を含む) | 出力した用紙2部、またはデータを保存したCD-ROM 2部 |
|  | 7 | 受験票貼付用写真 | １枚：正面・脱帽で本人が確認できること |
|  | 8 | 日本超音波医学会認定超音波検査士（循環器または血管領域）認定証の写し | 有効な認定証のコピー2部 |
|  | 9 | 提出物チェックシート | 1部 |

なお、審査料につきましては、下記のとおり指定の口座へ振り込みましたので、ご確認下さいますようお願いいたします。

振 込 日　　　 　月　　 　日

 振 込 元　金融機関名

支店名

以上