（様式1－2）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付番号（事務局使用欄）**

**一般社団法人日本心エコー図学会**

**第15回認定専門技師（一部試験免除）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）

　　　　　　　※

　　　　　　　　　　※第14回認定専門技師試験申請時と

　　　　　　　　　　氏名が異なる場合は旧氏名を記載すること

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（ローマ字）

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 |
|  | 1-2 | 認定専門技師（一部試験免除）試験申請書 | 原本1部 |
|  | - | 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 |
|  | - | 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 |

　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