（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**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）

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** | **書類** | **提出部数と方法** |
|  | 認定専門技師試験申請書 | 原本1部 |
|  | 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 |
|  | 経胸壁心エコー図検査の症例一覧表（50例） | データを印刷した用紙2部、  またはデータを保存したCD-ROM 2部 |
|  | 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 |
|  | 専門的心エコー図検査実績一覧表（50例）  （提出する実施記録10例を含む） | データを印刷した用紙2部、  またはデータを保存したCD-ROM 2部 |
|  | 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)  様式6-1ないしは様式6-2 | データを印刷した用紙2部、  またはデータを保存したCD-ROM 2部  様式6-1・様式6-2については要項に従い提出 |
|  | 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 |
|  | 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