

認定血液検査技師更新申請書

申請者氏名	
-------	--

5) 講習会 研修会参加 (会の名称・テーマ・開催年月日)

* 日本検査血液学会、日本臨床衛生検査技師会、日本臨床検査医学会、日本臨床検査同学院が主催または共催したものに限る。

* ネームプレート・参加証明など、参加者名が明記され、参加が証明できるものを貼付すること。

	会の名称(上段)	開催年月日						貼付書の 通しNo.	単位数
	テーマ(下段)	年	月	日	～	年	月		
①					～				
					～				
②					～				
					～				
③					～				
					～				
④					～				
					～				
⑤					～				
					～				
⑥					～				
					～				
⑦					～				
					～				
⑧					～				
					～				
⑨					～				
					～				
⑩					～				
					～				

注3)業績目録の単位数が不足する場合は、5学会(団体)以外に日臨技生涯教育研修認定学会の全国学会に限り評価対象とする。単位数は地区研修会に準じ、1年に10単位を限度とする。

合計単位数	
--------------	--