

認定血液検査技師更新申請書

申請者氏名

6) 学会・技師会活動(学会または技師会名、役職、在任期間)

学会・技師会名：	_____	役職：	_____
在任期間：	_____年 _____月 _____日	～	_____年 _____月 _____日
			単位数

7) 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、時間数、在任期間を記入する。必ず学校の証明書を添付のこと。)

学校名：	_____	講義内容：	_____
講義時間：	_____時間/年	在任期間：	_____年 _____月 _____日
			単位数

総取得単位数_____単位を申請致します。内訳は以下の通りです。

1)・2) 論文・著者発表：	_____	単位
3) 学会発表：	_____	単位
4) 学会参加：	_____	単位
5) 講習会・研修会参加：	_____	単位
6)・7) 学会・技師会・教育活動：	_____	単位
合計	_____	単位

以上

年 月 日

申請者氏名

印