|  |
| --- |
| （公社）日本産業衛生学会　産業保健看護専門家制度 |
| **産業保健看護上級専門家　認定審査受審申請書** |
| 区分( [ ]  保健師･[ ]  看護師 )**※**※該当する区分の□に✓をつける | 写真貼付欄縦4cm×横3cm3か月以内上半身脱帽正面向き |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 | [ ]  女[ ]  男 |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | （西暦）　　　　 年　　　月　　　日 生 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 専門家登録日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所有免許証 | [ ]  保健師　・　[ ]  看護師　・　[ ]  第一種衛生管理者 |
| 日本産業衛生学会会員番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 現 住 所 | 〒　　　－　　　　TEL:（　　　　）　　－　　　　・FAX:(　　　　）　　－　　　　E-mail： |
| 勤務先 | 名称（部署） |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　TEL:（　　　　）　　－　　　　・FAX:(　　　　）　　－　　　　E-mail： |
| 連絡先 | ＊認定審査結果の送付先（希望する方の□に✓をつける）□ 現住所　　　・　　　□ 勤務先 |
| 添付書類 | [ ]  履歴書（様式第9号）[ ]  手帳（以下を入れておくこと）* 1. 実務経験報告書（様式第1号）又は実践活動報告書（様式第7号）
	2. 研修単位報告書（様式第2号-1）
	3. 研修内容報告書（様式第2号-2）
	4. 業績報告書（様式第4号：抄録・論文の写しも提出）
	5. 学会活動報告書（様式第5号：参加証の写しも提出）
	6. 社会貢献報告書（様式第6号：委嘱状等の写しも提出）

[ ]  審査手数料（11,000円（消費税込み））　　※ 受領証の写しを裏面に貼付すること |

　　　　　　年　　月　　日

（公社）日本産業衛生学会　理事長　殿

本学会はこの情報について、本目的以外には使用致しません。

手数料（11,000円（消費税込み））の受領証のコピーを

ここに貼付して下さい

振込先：三菱UFJ銀行　新宿西支店（店番号055）

普　通：0574204

口座名：産業保健看護専門家制度事務局