|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （公社）日本産業衛生学会　産業保健看護専門家制度  **産業保健看護専門家認定試験**  **受験資格審査申請書**  区分(  保健師・ 看護師 ）※※該当する内容の□に✓をつける | | | |
| 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 | | |
| 登録年月日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 日本産業衛生学会  会員番号 | 第　　　　　　　　　　号 | | |
| 所有免許証 | 保健師　・　 看護師　・　 第一種衛生管理者 | | |
| 本申請に関する  連絡先電話番号 | （　　　　） 　　　－ | | |
| 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）   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）   7. 登録者基礎研修指導内容報告書（様式第3号）   受験資格審査手数料（11,000円（消費税込み））振込控（写）  ※振込控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。

＊本申請の審査結果は、日本産業衛生学会に登録の送付先に送付します。

＊送付先の変更が必要な場合は、本申請提出とともに遅滞なく日本産業衛生学会の会員ページ

　ログイン後に表示される「マイページ」の「プロフィール変更」から該当する項目を変更して

　ください。

手数料（11,000円（消費税込み））の振込控（写）を

ここに貼付してください

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