

JPMS認定試験申込書

申込日： 年 月 日

写真を添付してください
(写真にはご自分の名前
を記載してください)
※6ヶ月以内撮影
※正面撮影
※白黒可

4cm × 3cm

銀行振込控えを添付して下さい(糊付け)

※事務局側記入

受 験 会 場	
受 付 番 号	

受 験 科 目	解剖学 ・ FT解剖学
試 験 日	6月 10日 (日)
受 験 級	3級
卒 業 校 名 ※ 1	<input type="checkbox"/> 認定協会指定校の方 <input type="checkbox"/> その他の学校の方
卒 業 年 度	年度卒業(実務経験 年)
JPMS会員番号	
フ リ ガ ナ お 名 前	
住 所	
電 話 番 号	
携 帯 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
添 付 書 類 ※ 2	<input type="checkbox"/> 銀行振込控え(申込書右上に添付してください) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書(1級受験者の方のみ)

※1 該当するほうの□にチェックマーク(レ点)をいれ記入してください。

※2 該当する書類の□にチェックマーク(レ点)をいれ同封してください。写し可。

全ての項目が必須記入となります