



願書番号 (自動入力) → 000001

遺伝子分析科学認定士受験願書 (初級・学生用)

様式 1-1

該当するほうに手書きで○ — 再受験の場合、前回の受験年を手書きで記入する。

1 次受付番号	〇〇〇〇	新規 ・再受験 (前回の受験年 年)	<input type="checkbox"/> (のりつけ) 写真貼付欄 正面・半身・4.5×3.5cm 3ヶ月以内に撮影したもの 写真の裏には氏名を記入する
受験番号	記入しない	認定証番号 MA - 記入しない	
フリガナ イデンシ タロウ			
1. 氏名	遺伝子 太郎 (旧姓)		
2. 英語表記 (名)	Taro	(姓) Idenshi	名・姓の順で最初のスペルのみ大文字
3. 生年月日、性別	西暦 198〇年 1月 20日生	2〇歳 <input checked="" type="radio"/> 男 女	申請合計 (〇) 単位
4. 現住所	〒101-0036 東京都千代田区〇〇2-8 〇〇ビル 401	日中連絡電話 03-0000-0000	チェックシートの単位申請欄の値を手書きで転記する。指定研修単位を含まない
5. 学校所在地	〒101-0054 東京都千代田区〇〇1-1 〇〇ビル 101	電話 03-0000-〇〇〇〇	誤字の訂正：誤字を2重線で消し正しい文字を余白に記入。修正液で消さない。
6. 学校名・学年	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 〇年		
7. 郵便物送付先	() 現住所 () 学校	メールアドレス abc@de.com	連絡に使用する。確認は重要。
学歴	西暦 20〇〇 年 3月 〇〇高校	卒業	
	西暦 20〇〇 年 3月 〇〇大学〇〇学部〇〇学科	卒業見込	
免許	西暦 20〇〇 年 5月 臨床検査技師	第 12345 号	
	西暦 年 月	第 号	
分子生物学関連科目の履修歴 1教科5単位とする。 *履修証明書を添付の場合は、記入しなくてもよい。			
科目名		履修期間	申請単位数
例) 生化学		20〇〇/4~20〇〇/8	5
例) 遺伝子検査学		20〇〇/4~20〇〇/8	5
例) 分子生物学		20〇〇/4~20〇〇/10	5
例) 解剖学		20〇〇/4~20〇〇/10	5
例) 染色体検査学実習		20〇〇/4~20〇〇/8	5
例) 分子生物学実習		20〇〇/4~20〇〇/3	5
履修証明書の添付 () あり () なし		1教科5単位とす 手書きする。	履修合計 (30) 単位
<input type="checkbox"/> 上記の教科を修得したことを証明いたします。 <input type="checkbox"/> 社会人の場合は現在の在籍に相違ないことを証明いたします。		上の表に修得科目を記入した場合はこの欄に署名、㊟が必要。	
20 年 月 日	所属長 職位*	学校長	
氏名 山田 二郎			
*履修証明書は、各学校の様式を用いてもよい。学長、学科長など、証明できる責任者であれば可能。		押印を忘れない	
上記のとおり相違ありません。			
20 年 月 日	氏名	遺伝子 太郎	

