**（様式１）**

**第11回日本超音波医学会認定**

**超音波指導検査士（血管領域）認定試験申請書**

**日本超音波医学会　理事長殿**

申請年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受験者氏名

日本超音波医学会認定超音波指導検査士（血管領域）認定試験を受験いたしたく、下記のとおり必要書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類 | 提出部数と方法 |
| 1 | 超音波指導検査士(血管領域)認定試験申請書  （様式１） | 原本1部  受験料払込票（コピー可）を貼付 |
| 2 | 個人票（様式２） | 原本1部 |
| 3 | 実績一覧（様式３） | 原本1部 |
| 4 | 受験者推薦状（様式４） | 原本1部 |
| 5 | 超音波検査実績（レポート10例）と画像  （様式5の1）（様式5の2） | 原本1部 |
| 6 | 受験票用写真 | 写真1枚：正面・脱帽で本人が確認できること  (申請前 6ヵ月以内に撮影) |
| 7 | 国家試験合格証明証または免許証のコピー | A4版に縮小コピーして提出 |

|  |
| --- |
| 受験料払込票（コピー可）貼付欄 |