

(別記様式第1)

平成22年度認定HLA検査技術者認定試験受験申請書

認定HLA検査技術者認定試験の受験を申請します。

※受験番号

平成 年 月 日申請

フリガナ			性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真を貼付</p> <p>申請日前6カ月以内に 撮影されたもので大き さは4×3 cm</p> <p>平成 年 月 日撮影</p> </div>
受験者氏名 (日本語名)			男・女	
受験者氏名 (英語名)	First name	Second Name		
生年月日			(歳)	
本籍地 (都道府県名)				
フリガナ				
現住所				
電話		ファックス		
フリガナ				
勤務先名				
フリガナ				
勤務先住所				
電話		ファックス		
電子メール	@			

※受付日

※書類の不備

※受験の出欠

※合否判定

平成22年度認定HLA検査技術者認定試験受験票

※受験番号

フリガナ			性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真を貼付</p> <p>申請日前6カ月以内に 撮影されたもので大き さは4×3 cm</p> <p>平成 年 月 日撮影</p> </div>
受験者氏名			男・女	
生年月日			(歳)	
本籍地 (都道府県名)				
フリガナ				
現住所				

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。

資格審査基準証明書

申請日：平成 年 月 日

申請者名			
生年月日	昭和	年	月 日
勤務先			
勤務先住所			
電話番号			
1	日本組織適合性学会会員歴	年 月加入	申請日までの会員歴通算： 年
2	QCワークショップ参加歴		申請日までの参加歴通算： 年
3	組織適合性関連業務歴 (内訳)		申請日までの業務歴通算： 年
4	講習会参加歴	平成 年 月参加	
5	総取得単位数		単位
	(内訳)		
	原著論文	:	単位
	著書	:	単位
	学会発表	:	単位
	学会参加	:	単位
	講習会	:	単位
	QCワークショップ 集会参加	:	単位
	実技研修会	:	単位
以上、相違ないことを証明します。			
平成 年 月 日			
申請者名：			印

単位内訳書（原著論文・総説）

申請者名：

番 号	著 者 名	題 名	発表雑誌名	巻	ページ	発行年

単位内訳書（著書・総説）

申請者名：

番号	著者名	題名	書籍名	出版社名	ページ	発行年

貼 付 用 台 紙

(この用紙に学会参加証及び講習会参加証を貼付してください。)

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting certificates. The box is vertically oriented and occupies most of the page's width and height.

(別記様式第3)

平成22年度認定組織適合性指導者認定試験受験申請書

※受験番号

認定組織適合性指導者認定試験の受験を申請します。

		平成 年 月 日申請	
フリガナ		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真を貼付 申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3 cm </div>
受験者氏名 (日本語名)	(印)	男・女	
受験者氏名 (英語名)	First name	Second Name	
生年月日	年 月 日	(歳)	
本籍地 (都道府県名)			
フリガナ			
現住所			
電話		ファックス	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所			
電話		ファックス	
電子メール	@		

平成 年 月 日撮影

※受付日

※書類の不備

※受験の出欠

※合否判定

平成22年度認定組織適合性指導者認定試験受験票

※受験番号

フリガナ		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真を貼付 申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3 cm </div>
受験者氏名		男・女	
生年月日		(歳)	
本籍地 (都道府県名)			
フリガナ			
現住所			

平成 年 月 日撮影

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。

平成22年度認定HLA検査技術者認定更新申請書

認定HLA検査技術者の認定更新を申請いたします。

		平成 年 月 日申請	
フリガナ		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">写真を貼付</div> <p>申請日前6カ月以内に撮影されたもので 大きさは4×3 cm</p> <p>平成 年 月 日撮影</p>
申請者氏名	(印)	男・女	
受験者氏名 (英語名)	First name		
	Second Name		
生年月日	年 月 日	(歳)	
本籍地 (都道府県名)			
フリガナ			
現住所			
電話		ファックス	
認定証番号			
発行年月日	平成	年 月 日	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所			
電話		ファックス	
電子メール	@		

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。

※受付日	※書類の不備	※更新認定証番号・発行日
------	--------	--------------

平成22年度認定組織適合性指導者認定更新申請書

認定組織適合性指導者の認定更新を申請いたします。

		平成 年 月 日申請	
フリガナ		性別	
申請者氏名	⑩	男・女	
受験者氏名 (英語名)	First name	Second Name	
生年月日	年 月 日	(歳)	
本籍地 (都道府県名)			
		写真を貼付 申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3 平成 年 月 日撮影	
フリガナ			
現住所			
電話		ファックス	
認定証番号			
発行年月日	平成	年	月 日
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所			
電話		ファックス	
電子メール	@		

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。

※受付日	※書類の不備	※更新認定証番号・発行日
------	--------	--------------

(別記様式第7の1)

平成22年度認定HLA検査技術者認定再試験受験申請書

※受験番号

認定HLA検査技術者認定再試験の受験を申請します。

		平成 年 月 日申請
フリガナ		性別
受験者氏名 (日本語名)		男・女
受験者氏名 (英語名)	First name	Second Name
生年月日	年 月 日	(歳)
本籍地(都道府県名)		
フリガナ		
現住所		
電話	ファックス	
フリガナ		
勤務先名		
フリガナ		
勤務先住所		
電話	ファックス	
電子メール	@	

写真を貼付

申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3 cm

平成 年 月 日撮影

※受付日

※書類の不備

※受験の出欠

※合否判定

平成22年度認定HLA検査技術者認定再試験受験票

※受験番号

フリガナ		性別
受験者氏名		男・女
生年月日	(歳)	
本籍地(都道府県名)		
フリガナ		
現住所		

写真を貼付

申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3

平成 年 月 日撮影

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。

(別記様式第7の2)

平成22年度認定組織適合性指導者認定再試験受験申請書

※受験番号

認定組織適合性指導者認定再試験の受験を申請します。

		平成 年 月 日申請
フリガナ		性別
受験者氏名 (日本語名)	Ⓔ	男・女
受験者氏名 (英語名)	First name	Second Name
生年月日	年 月 日	(歳)
本籍地(都道府県名)		
フリガナ		
現住所		
電話	ファックス	
フリガナ		
勤務先名		
フリガナ		
勤務先住所		
電話	ファックス	
電子メール	@	

写真を貼付

申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3 cm

平成 年 月 日撮影

※受付日

※書類の不備

※受験の出欠

※合否判定

平成22年度認定組織適合性指導者認定再試験受験票

※受験番号

フリガナ		性別
受験者氏名		男・女
生年月日	(歳)	
本籍地(都道府県名)		
フリガナ		
現住所		

写真を貼付

申請日前6カ月以内に撮影されたもので大きさは4×3

平成 年 月 日撮影

注 太枠内の必要事項を楷書で記入すること。※欄は記入しないこと。