

平成 年 月 日

細胞検査士養成所 所長 殿

入 学 願 書

ふりがな
氏 名 (歳)

最終学歴（見込み者も含む）		
学校名	卒業年次	
	平成・昭和	年 月（卒業・卒業見込）
臨床・衛生（○で囲む）		
検査技師免許取得年月日	平成・昭和	年 月（取得・取得見込）
本年2月現在	☐ 勤務している	現在の勤務施設名：
	☐ 無職	最終の勤務施設名：
養成所卒業後の予定勤務先	☐ なし	（施設名：）
	☐ あり	
現在の勤務施設	☐ 派遣	
または予定勤務施設からの	☐ 退職	
	☐ 休職	
現在または前勤務施設について	☐ 病院	
	☐ 検診センター	
	☐ その他（	
細胞診検体は	☐ なし	
	☐ あり	（総件数：）
	☐ 自施設で実施	
	☐ 他施設に依頼	
細胞診専門医は	☐ いない	
	☐ いる	（ 名）
細胞検査士は	☐ いない	
	☐ いる	（ 名）
本所の受験回数	☐ 初回	
	☐ （ 回目）	
志望理由：要領よく簡単にまとめて記入のこと		