

義肢装具士国家試験受験願書

収入印紙
(消印しないこと。)

ふりがな 氏名			性別	男	受験番号	※
				女		
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年月日	本籍 (国籍)	(都道府県)	受験希望地	
現住所	都道府県		市郡区			
	(郵便番号 -) 電話番号 ()					
養成施設名						
最終学歴	学部(学科)		年卒業(見込)			
受 験 資 格 (該当項目に ○印をつける こと。)	資格該当項目			添付書類		
	養成施設 卒業者 (一般・ 短期)	法第14条第1号 (3年課程)		・養成施設修業(卒業)証明書		
		法第14条第2号 (2年課程)				
		法第14条第3号 (1年課程)				
		法附則第2条		・養成施設修業(卒業)証明書 ・昭和63年4月1日現在、養成施設において修業中であったことを証する書類		
外国の養成施設卒業者	法第14条第4号		・厚生労働大臣による受験資格の認定を証する書類			
連絡先	電話番号 () (内線)					

上記により、義肢装具士国家試験を受験したいので申し込みます。

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿
指定試験機関代表者

氏名 印

- 備考
- ※印欄には、記入しないこと。
 - 指定試験機関に申し込む場合には、所定の手続きにより受験手数料を納付し、収入印紙ははらないこと。
 - 修業(卒業)証明書・実務経験を証する書類については、それぞれ学校・養成施設・勤務先の長(所属長等)の発行に係るものであること。
 - 法附則第2条に該当する者のうち、昭和63年4月1日現在、現に養成施設の課程を終えている者にあつては、受験資格を証する添付書類は、養成施設修業(卒業)証明書のみでよいこと。
 - 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。