

日本小動物外科専門医試験受験申請書

西暦 年 月 日

所 属：

氏 名： (自著)

受験票送付先住所：〒

携帯電話番号：

e-mail アドレス：

私は、今年度の日本小動物外科専門医試験を受験いたしたく、関係書類を沿えて申込みます。(各項目の該当箇所にチェック☑をして下さい。)

1. 専門医試験受験資格

- ☐ 研修終了受験資格認定制度. ☐ 研修免除受験資格認定制度.
☐ 別枠受験資格認定制.

2. 初回受験者：☐

再受験者：受験希望筆記試験部門： ☐ 症例. ☐ 実地. ☐ 学術.

3. 身体的障害のため便宜供与：☐ を希望する。☐ の必要はありません。

「希望する」にチェック☑をされた方は、その理由と希望する供与の具体的な内容を下記に簡単に記載し、関係書類を添付して下さい。

・理由：.....

・希望する便宜内容：.....

4. 添付書類（確認のため、添付書類にチェック☑をして下さい。）

- ☐ 官製葉書および 85 円切手貼付受験票返送用定形封筒各 1 枚.
(それぞれ申請者の送付希望先の住所と氏名を記載して下さい。)
☐ 受験料の銀行振り込み納付書の写し.
☐ 写真を貼付した受験票および受験者照合表.
☐ 希望する方は、身体的障害のため便宜供与が必要と判断される関係書類.

.....以下、協会利用.....

受験資格確認認定制度：☐ 研修終了. ☐ 研修免除格. ☐ 別枠.