

[様式 1]

動物循環器認定試験審査申請申込み書

申請日	2 0 0 年 月 日
フリガナ	
氏名（漢字）	（博士号のある場合： 博士、取得年月： ）
職種	獣医師 ：（臨床・研究） 獣医師以外：（農学・薬学・理学・工学・その他： ）
最終学歴	大学（学部・研究科）： _____年 卒業・修了
現勤務先名	
現勤務先住所	郵便番号： 住所： 電話・FAX：
経歴（注1） 上から新しい順に 記入	勤務期間： 施設名： 住所： 役職或いは担当： 施設上長名：
	勤務期間： 施設名： 住所： 役職或いは担当： 施設上長名：
	勤務期間： 施設名： 住所： 役職或いは担当： 施設上長名：
	勤務期間： 施設名： 住所： 役職或いは担当： 施設上長名：
学会会員歴 （注2）	年 月 入会

注1：申請時において、臨床獣医師にあっては一般臨床経験5年以上、研究者にあっては研究歴5年以上を経たことが分かる経歴を記す。

注2：日本獣医循環器学会（家畜心電図研究会も含む）の会員歴5年以上に対応する経歴を記す。