



(管理者使用覧)

第 2 回施設基準管理士 認定試験申込書

内容に不備があると受付できない場合がありますので、必ず全ての項目を記載ください。

【申込内容】

希望試験会場	<input type="checkbox"/> 東京会場 <input type="checkbox"/> 大阪会場	
ふりがな		
氏 名		
住 所 受験票等のご送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (←以下の住所がいずれの住所かをチェックしてください)	
	〒 ー	都道 府県
所属団体等		
連絡先	電話番号 (日中連絡が取れるもの)	Eメールアドレス
今後の連絡 方法	<input type="checkbox"/> Eメールで連絡 (推奨) <input type="checkbox"/> 電話で連絡 <input type="checkbox"/> FAXで連絡 (FAX番号: _____) <input type="checkbox"/> 書面の郵送で連絡 ※いずれを選択しても、受験票は書面での発送となります。	
証明写真	<input type="checkbox"/> 申込用の証明写真を 2 枚同封いたします (←同封を確認し、チェックをしてください)	
通信欄	(車イスを利用される方等、受験時に配慮が必要な方は、こちらに記載ください)	

【以下の内容にお答え下さい】

所属病院規模	(1)20 床未満 (2)20 床以上～200 床未満 (3)200 床以上 (4)所属していない
所属病院種別	(1)一般 (2)療養 (3)精神 (4)その他 (_____) (5)所属していない
施設基準担当 経験年数	(1)経験なし (2)経験あり (_____ 年) (3)所属していない

次ページに続きます

領収書または振込明細書（ご利用明細書）添付欄

-諸注意事項等-

【実施概要】

日時：2019年11月30日（土） 会場：東京（東京工科大学）／大阪（大阪商業大学）

【参加要項】

- ・受験料（21,600円／税込）は事前にお支払の上、お申込ください。
- ・申し込み完了後は、内容変更・キャンセル等はお受けできません。また、受験料を振り込み後の受験料の返金には応じることはできませんので、ご了承ください。
- ・申込多数の場合、申込みを締め切る場合や、他会場への振り分けを依頼する場合があります。

【振込先】

三菱UFJ銀行 麹町中央支店
普通預金 口座番号 0143818
口座名義 一般社団法人 日本施設基準管理士協会
シヤ) ニホンシセツキジユンカンリシキヨウカイ

【個人情報の取り扱い】

「施設基準管理士 認定試験申込書」にご記入いただくお客様の個人情報は、以下のとおりお取り扱いいたします。申込者の個人情報は、一般社団法人日本施設基準管理士協会（以下、当協会）が提供するサービスの分析をする目的、またはサービス情報をお客様に提供する目的、およびアンケート・調査等を実施する目的に使用し、他の目的には使用いたしません。プライバシーポリシーに関する詳細事項は、当協会ホームページでご確認できます。

諸注意事項等を確認・同意し、上記のとおり認定試験を申し込みます。

署名 _____ 署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日