

# 『認定サイトメトリー技術者』認定試験申請書

氏名： \_\_\_\_\_ ローマ字： \_\_\_\_\_

○印： M. D. (医師)・Ph. D. (理工学等の博士)・M. T. (臨床検査技師, 衛生検査技師)・その他

年齢： \_\_\_\_\_ 歳 性別： 男・女

勤務先  
住所： \_\_\_\_\_

連絡先： TEL： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

勤務先名： \_\_\_\_\_ 所属： \_\_\_\_\_

職位： \_\_\_\_\_

自宅  
住所： \_\_\_\_\_

※送付先希望○印： 自宅・勤務先

## 1. 学会会員の所属及び在籍期間 \*該当する( )に○を付けて下さい。

- ( ) 申請時、日本サイトメトリー学会 会員※必須 会員番号( ) ※申請中の場合、その旨記載のこと
- ( ) 日本サイトメトリー学会 3年以上
- ( ) 日本臨床衛生検査技師会 3年以上
- ( ) 日本臨床細胞学会 3年以上
- ( ) 日本臨床検査医学会 3年以上
- ( ) 日本臨床検査同学院 3年以上
- ( ) 日本検査血液学会 3年以上

### \*上記学会に所属していない者

- ( ) 過去にサイトメトリーに関する学術論文(筆頭1編以上または共著3編以上)
- ( ) 職場や研究室での5年以上の実務があること(職場の長などの証明が必要)
- ( ) サイトメトリー技術に貢献があったと資格認定委員会で厳格に審査の上、認められた者

## 2. 技術講習会について

- ( ) 2008年～2015年度の技術講習会基礎1コース、もしくは2016年～2017年度技術講習会を修了している(修了証のコピー添付)
- ( ) \_\_\_\_\_年度 日本サイトメトリー技術者認定協議会技術講習会 受講予定  
\*修了していない者は、今年度の日本サイトメトリー技術者認定協議会技術講習会を受講すること

## 3. 受験コースについて(選択して下さい。)

- ( ) DNAコース：共通25問 DNA解析25問
- ( ) 表面抗原コース：共通25問 表面抗原解析25問

## 4. 技術歴

- ( ) FCMなどサイトメトリー技術歴1年以上の業務経験がある

申請者( )のFCMなどサイトメトリー技術歴( )年を認めます。

職位：

所属長氏名： \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 日本サイトメトリー技術者認定協議会 6団体

日本サイトメトリー学会 日本臨床衛生検査技師会 日本臨床検査医学会  
日本臨床細胞学会 日本臨床検査同学院 日本検査血液学会