

救急救命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 昭和 平成 令和	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							
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			
	法第34条	第1号該当		・修業証明書又は卒業証明書			
		第2号該当					
		第3号該当		・卒業証明書 ・指定科目履修証明書			
		第4号該当		・修業証明書又は卒業証明書 ・第14条で定める講習の課程を修了し、 第15条で定める期間以上救急業務に従事した者である旨を証する書類			
		第5号該当		・厚生労働大臣による受験資格の認定を証する書類			
法附則第2条該当			・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、救急救命士国家試験を受験したいので申し込みます。

令和 年 月 日
厚生労働大臣 殿
指定試験機関代表者

氏名

- 備考
- ※印欄には、記入しないこと。
 - 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
 - 指定試験機関に申請する場合には、所定の手続により受験手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
 - 修業証明書又は卒業証明書・指定科目履修証明書・第14条で定める講習の課程を修了し、第15条で定める期間以上救急業務に従事した者である旨を証する書類は、それぞれ学校、養成所、勤務先(所属長等)の発行に係るものであること。
 - 用紙の大きさは、A4とすること。