第三号書式(第十一条関係)

収　入 印　紙

診療放射線技師国家試験願書

受験地

本籍(国籍)		
住　所	電話 (　)	
ふりがな 氏　名		年　月　日生
学　歴 (高等学校又は中等教育学校卒業から記入してください。)		
職　歴		

上記により、診療放射線技師国家試験を受験したいので申請します。

令和　年　月　日

氏　名

厚生労働大臣　殿

(注意)　1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　字は、インク、ボールペン等(黒又は青に限る。)を用い、かい書ではつきりと書くこと。

3　収入印紙には、消印をしないこと。

4　診療放射線技師及び診療エツクス線技師法施行規則の一部を改正する省令(昭和59年厚生省令第52号)附則第3条第1項の規定による診療放射線技師国家試験の試験科目の免除を受けようとする者にあつては、診療エツクス線技師試験(特例受験を含む。)に合格している旨を、「受験地」の下に記載すること。