**（様式１）**

**第4回腎臓リハビリテーション指導士資格認定試験**

**受験申込書**

**日本腎臓リハビリテーション学会指導士認定制度委員会御中**

**腎臓リハビリテーション指導士の資格取得のため、第4回の資格認定試験を受験いたしたく申請いたします。**

**フリガナ**

**申請者氏名**（自署）

**生年月日**（西暦）**年　 　 月　 　日生**

　**申請者職種**

　**勤務先**

　**所属部科名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**役職名**

　**勤務先住所**　〒

　**メールアドレス**

**日本腎臓リハビリテーション学会入会年月日　　　　　　年　　月　　日**

**会員番号**