

# 2025 年度 メディカルセーフティ検定 受験要項【受験願書】

## 出願方法

①受験願書に必要事項(氏名・性別・生年月日・住所・電話番号・e-mail アドレス・勤務先名または学校名)を記入してください。

受験料	個人受験	5,500 円(税込)	団体受験	5,000 円(税込)
-----	------	-------------	------	-------------

②アンケートにお答えください。回答を番号で記入してください。

I. メディカルセーフティ検定をお知りになったきっかけを教えてください。

- 1.ポスター
- 2.ホームページ
- 3.学校の勧め
- 4.職場の勧め
- 5.友人・知人の勧め
- 6.講師の勧め
- 7.facebook
- 8.新聞・雑誌・本で見た
- 9.その他

II. あなたの年代を教えてください。

- 1.10代
- 2.20代
- 3.30代
- 4.40代
- 5.50代
- 6.60代
- 7.70代以上

III. ご職業を教えてください。

- 1.医師
- 2.看護師
- 3.薬剤師
- 4.技師
- 5.医療事務
- 6.コメディカル
- 7.歯科医師
- 8.その他病院職員
- 9.MR
- 10.医療機器メーカー社員
- 11.会社員(その他)
- 12.公務員
- 13.教職員
- 14.会社経営
- 15.フリーランス
- 16.主婦
- 17.大学・短大生
- 18.専門学校生
- 19.その他

IV. 今回の学習方法を教えてください。

- 1.テキストで独学
- 2.学校の授業
- 3.研修
- 4.スクール等の対策講座
- 5.個別レッスン等
- 6.その他

③受験料を払込の上、受験願書を FAX または郵送でお送りください。

願書の提出と受験料の払込との両方を確認して出願完了とします。

願書と振込名は同一にしてください。

払込口座	ゆうちょ	口座番号 00120-3-264975 加入者名 メディカルセーフティ検定事務局
	銀行	ゆうちょ銀行〇一九(ゼロイチキウ)店 口座番号 当座預金 0264975 口座名義 メディカルセーフティ検定事務局

願書送付先

〒302-0021

茨城県取手市寺田 5200-1-405

メディカルセーフティ検定事務局 TEL 0297-79-4022

FAX 番号 0297-79-4023

## 受験票

試験日のおよそ 5 日前までに受験票をお送りします。

## 試験問題

試験問題(在宅試験)は、試験の前日までに希望住所にお届けします。

## 合否通知・認定証

試験実施後 30 日を目安に結果を通知し、合格者には認定証を発送します。

## 注意事項

・いったん納入された受験票は返金できません。また次回検定への振替えもできません。

・受験願書送付の郵送料、受験料払込の金融機関手数料は受験者のご負担願います。

・受験票・試験問題が不着の場合は事務局にご連絡ください。

(TEL 0297-79-4022)

検定事務局 受付時間:平日 10:00~16:00(土日祝休)

..... (切り取り線) .....

# 2025 年度 メディカルセーフティ検定 受験願書

氏名	ふりがな	性別	生年月日					
		男・女	西暦	年	月 日			
住所	〒							
電話番号			e-mail					
勤務先名または学校名								
アンケート回答	I		II		III		IV	

ホームページの「受験申込」フォーム入力で出願された場合はこの願書を提出する必要はありません。