

## 「医療経営士」合格証明申請書

私は、一般社団法人日本医療経営実践協会医療経営士「合格証明書」を申請します。

フリガナ	
氏名	印
住所 (自宅・勤務先)	〒
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	
連絡先E-mail	
日中連絡先	
合格回、合格級	第 回「医療経営士」認定試験 級 合格
合格番号 (11桁)	

\*「医療経営士」認定試験合格時に発行した合格証明書の再発行はいたしません。書面にて合格を証明いたします。

## 【申請方法】

- ①本申請書に必要事項を記入
- ②事務手数料(2,600円)を振り込み、銀行振込ご利用明細書を右欄に貼
- ③この申請書を事務局まで郵送

## 【申請書郵送先】

〒101-0033  
千代田区神田岩本町4-14 神田平成ビル7F  
一般社団法人 日本医療経営実践協会 事務局宛

## 【振込先】

みずほ銀行 神田支店(108)  
普通 口座番号1234066  
口座名：一般社団法人 日本医療経営実践協会  
※ATMやネットバンキングがご利用いただけます。

## 【「合格証明書」発送】

入金確認後、申請登録の郵送先に送付致します

## 【銀行振込ご利用明細書等貼付欄】

事務手数料を振り込みのうえ、  
「銀行振込ご利用明細書」等(コピー可)を  
貼付してください。