

1. 申請時に受験者氏名を記入してください。
2. \*印の受験番号は事務局で記入します。

## 受 験 票

受験者氏名 \_\_\_\_\_

\* 受験番号 **M17-** \_\_\_\_\_

1. 試験中、受験票を机の右上に置いてください。
2. 再発行しませんので、大切に保管してください。



一般社団法人 日本臨床薬理学会  
専門医制度委員会

1. 申請時に受験者氏名を記入し、写真を所定の場所に貼ってください。
2. \*印の受験番号は事務局で記入します。

## 受験者写真票

本人であることを  
確認できる顔写真  
(4.0×3.0cm)を  
貼る

受験者氏名 \_\_\_\_\_

\* 受験番号 **M17-** \_\_\_\_\_



一般社団法人 日本臨床薬理学会  
専門医制度委員会