

## ● 受験申込前に必ずお読みください。

- ① 試験開始時間10分前には入室し、指定された席についてください。
- ② 受験票は、試験当日必ず持参してください。  
紛失したり、忘れた場合には事前に再発行の手続きを行ってください。
- ③ 申込後の変更・取り消し等はできません。
- ④ 試験開始時刻より20分以上遅れた場合は受験できません。
- ⑤ 試験終了後の答案や成績は公表できません。
- ⑥ 可否に関する個人的な問い合わせはお断りいたします。
- ⑦ 受験料は試験施行中止以外はお返しできませんので、ご了承ください。
- ⑧ 携帯電話・PHS・スマートフォン等の電源は必ず切ってください。  
試験中に作動した場合は即失格とします。

※医療事務に関する関連教材の持ち込みは医科・歯科ともに認めます。(薬価基準は不要です)  
但し、コンピュータ等の外部と通信の可能なものは除く。解答集の持ち込みは不可。

※レセプト用紙は本人が持参してください。

※筆記用具はボールペン(黒・青)または鉛筆(2B以上)に限ります。

※解答を訂正する場合は、ハッキリと二重線で消してから記述してください。(ボールペンの場合)  
例) ~~256点~~  
255点

※試験関連教材(テキスト・レセプト・電卓等)の貸し出しはできません。

----- 切り取り線 -----

### 医師事務補助技能検定

### 受験願書 <学校控>

フリガナ				受験する級を○で囲んでください。		
氏名	(姓)	(名)	受験料	7,400円		
	生年月日					
TEL						
住所	〒 都道府県					
在学学校名						
	科 学籍No.			クラス		

受験NO.

●太フック内に必要事項を記入し、  
切り離してご使用ください。  
日本医療事務検定協会

### 受験票 医師事務補助技能検定

受験NO.	
フリガナ	
氏名	
実施日	試験時間
( )	試験会場