

# インターベンションエキスパートナース（旧：認定 IVR 看護師）

## 更新申請書

2015年 月 日

日本インターベンショナルラジオロジー学会  
日本心血管インターベンション治療学会 合同認定

インターベンションエキスパートナース制度委員会  
委員長 齋藤 博哉 殿

このたびインターベンションエキスパートナース制度規約細則に規定する資格更新を受けたく、申請いたします。

認定番号			
申請者氏名	印	年 月 日生 ( 歳)	男・女
勤務先・所属			
勤務先住所 □□□-□□□□			
TEL: FAX:			
e-mail:			
自宅住所 □□□-□□□□			
TEL: FAX:			

認定証書送付先 (該当するものに○印)	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
------------------------	---

### 事務局記入欄（記入しないでください）

受付日 月 日	更新審査料払込 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	総合単位数	判定結果 <input type="checkbox"/> 更新可 <input type="checkbox"/> 認定猶予 <input type="checkbox"/> 単位不足 ( 単位)	更新年月日 年 月 日
------------	--	-------	--	----------------