

受験者各位

受験希望日調査について

受験者の試験日は日本医師会 ORCA 管理機構で割振ります。必ず、WEB フォームより申込みを行ってから下記メールアドレスに添付してお送りください。

受験者の業務の都合等を考慮し、どうしても受験できない日がある場合は、本紙の「受験希望日」欄に「×」印を付けて下さい。ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

応募締切直前の申込みでは、ご希望に添えないことがありますので早めに応募ください。
特別の事情がありましたら、下の備考欄にご記入下さい。

■ 試験日程

10月3日(月)、4日(火)		
いずれの日も午前10時00分から午後17時30分頃まで		
各日	半数	午前：筆記試験、午後：実技試験
	半数	午前：実技試験、午後：筆記試験
○筆記と実技は必ず同じ日に受験して下さい。 (例：筆記を3日午前に、実技を4日午後にといった受験の仕方ではできません。)		

■ 受験希望日

※都合の悪い日に「×」を付けて下さい。

10月3日(月)	10月4日(火)

勤務先(所属)		
受験者氏名		
受験者住所		
システム主任者との併願		有 ・ 無
連絡先	電話番号	
	E-Mail	

<必須> 受付番号	※この欄には自動返信メールに記載されている番号を記入して下さい。(例：I 2016001)
-----------	---

備考

提出先：nintei@orcamo.co.jp