

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。
3. 写真入り公的証明書を受験時にご提示ください。

第26回 日本臨床薬理学会
臨床薬理専門医試験

受 験 票

受験者氏名 _____

* 受験番号 **M24-** _____

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

日本臨床薬理学会