受　講　申　請　書

令和　　年　　　月　　　日

　国立研究開発法人産業技術総合研究所

　　理事長　石村　和彦　殿

住　所　〒

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

電　話（自　宅）　　　（　　　）

　　　（勤務先）　　　（　　　）

e-mail

　計量研修センターの実施する以下の計量教習等を受講したいので、必要な書類を添えて申請します。

1. 受講を希望する計量教習等の種類

 令和６年度　指定検定機関講習（自動はかり：自動捕捉式はかり）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 教習中における緊急時の連絡先

勤務先等

　　住　　　所　　〒

　　名　　　称

　連絡者氏名

電話番号

 自宅等

　　住　　　所　　〒

連絡者氏名

電話番号

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とします。

　　 ２　本情報は、受講申請の受付の他、計量教習等の事務に限り使用します。