

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 年度 指定検定機関講習 (自動はかり : 自動捕捉式はかり)
)

2. 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。