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　指定製造事業者制度教習

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。