

主任計量者講習会受講申込書

2024年 月 日

住 所 _____

事業所名 _____

メールアドレス _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

受講者氏名

種別(どちらかに○)	氏 名 (前 回 受 講 年)	種別(どちらかに○)	氏 名 (前 回 受 講 年)
新規取得・5年更新	(年)	新規取得・5年更新	(年)
新規取得・5年更新	(年)	新規取得・5年更新	(年)
新規取得・5年更新	(年)	新規取得・5年更新	(年)

5年更新の受講者様で、わかる方は前回受講した年を氏名欄に記入をお願いします。

様式1

主任計量者試験願書

年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

計量法に基づく計量証明事業(質量)における主任計量者試験を受験したいので、願書を提出します。**(※太枠内を全て記入してください。)**

ふりがな 氏 名		受験番号	写真貼付欄 (たて4.5cm×よこ3.5cm)
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
住 所	〒 電話番号(- -)		
勤務先の名称			
勤務先の住所	〒 電話番号(- -)		
実務証明書(計量証明事業に従事している場合、事業所で証明してください。) 上記のものは、当事業所において計量証明事業の実務に従事していることを証明する。 実務従事期間: 年 月 日から現在に至る。 年 月 日 住 所 名 称 代表者名			

主任計量者試験受験票

試験日時 令和6年3月6日(水) 午後3時30分から4時30分
会 場 岩手県計量センター(応募者多数の場合は変更有り)
持参するもの 筆記用具(電卓の持込み可(携帯電話・スマートフォンの電卓機能は不可))
(注) 受験者は試験当日、この受験票を必ず提示すること。

受験番号		氏 名	
------	--	-----	--