

一般主任計量者試験受験願書

年 月 日

福岡県知事 殿

氏名

計量に必要な知識経験を有することに関する基準（平成5年通商産業省告示第549号）第1号に規定する一般主任計量者試験の受験申込をします。

記

事業の区分	受験区分を一つのみ○で囲んでください。					写真貼付欄 縦3.0cm 横2.4cm
	長さ	質量	面積	体積	熱量	
ふりがな			生年月日	昭和 平成 ()		
氏名				年 月 日		
現住所	〒 —					
勤務先名称 ※1	勤務先の一般計量証明事業の登録状況					
	該当箇所を○で囲んでください。 ※2 登録済 登録予定 未登録					
勤務先住所	〒 —					
連絡先電話 ※3	自宅 携帯 勤務先		試験の合否通知等の送付先			
	() —		該当箇所を○で囲んでください。 現住所 勤務先			
備考						

※1 現在の勤務先を記入下さい。就職・転職等により一般計量証明事業を行う事業所に勤務予定の方は、計量検定所指導課（092-939-1543）までご連絡下さい。

※2 未登録を選択された場合、受験理由を備考へ記載下さい。

※3 内容の確認等が必要となった場合、こちらに連絡する場合があります。