主任計量者講習会（試験対策）申込書

令和　　年　　月　　日

（一社）熊本県計量協会会長　様

氏名

主任計量者講習会を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 　 | 連絡先　電話番号 | 自宅　　勤務先　　携帯 |
| （　　　　）　　　-　　　　　　　　 |

申込締切日：２月８日（木）