送付先：日本電気計器検定所 技能試験事務局（ FAX：03-3456-1647　E-mail:ginou@jemic.go.jp ）

JEMIC 技 能 試 験 参 加 申 込 書 （ DMM）

年　　月　　日

「2019 年度ディジタルマルチメータ技能試験」に参加を申し込みます。

1 会社名	
a 請求書の宛名	
b 最終報告書の宛名	
c 最終報告書に記載する参加事業者名	
2 郵便番号	〒
住所	
3 担当者名	
フリガナ	
部署名	
4 申込責任者名	
フリガナ	
部署名	
5 連絡先：電話	
：FAX	
：E-Mail	

※「1 会社名」のa～cは「1 会社名」と異なる名称を希望される場合にご記入ください。

6 今回参加する技能試験項目及び校正ポイントについてのJCSS登録状況

（登録事業者(登録番号：　　）、□申請中事業者、□予定事業者、□CMC更新予定、□その他 ）

7 申請年月について（申請中事業者及び予定事業者のみ記入）　　年　　月（申請予定）

8 IAJapanへの報告について（予定事業者及びその他のみ記入）　（ □同意する 、 □同意しない ）

9 プログラム「2-4 参加費用(2)」の希望について（CMC更新予定で重複した参加を希望する事業者のみ記入）

（ □スケジュール枠の追加必要なし 、 □スケジュール枠の追加必要あり ）

重複する校正ポイントについてご記入ください。

10 校正手順書について　（ □ある 、 □準備中 ）

11 校正の不確かさについて　（ □見積もられている 、 □準備中 ）

12 JEMIC技能試験プログラム「1-17 注意事項(1)～(7)」について　（ □同意する 、 □同意しない ）

13 JEMIC技能試験プログラム「1-17 注意事項(8)」について　（ □同意する 、 □同意しない ）

14 参加する技能試験項目及び校正ポイントについて（複数選択可）

参加項目数（　　）項目、追加周波数の数（　　）

①□直流電圧　□1000Vﾚﾝｼﾞ1000V　□100Vﾚﾝｼﾞ100V　□10Vﾚﾝｼﾞ10V　□1Vﾚﾝｼﾞ1V　□100mVﾚﾝｼﾞ100mV

②□直流電流　□1Aﾚﾝｼﾞ1A　□100mAﾚﾝｼﾞ100mA　□10mAﾚﾝｼﾞ10mA　□1mAﾚﾝｼﾞ1mA　□100μAﾚﾝｼﾞ100μA

③□直流抵抗　□100kΩﾚﾝｼﾞ100kΩ　□10kΩﾚﾝｼﾞ10kΩ　□1kΩﾚﾝｼﾞ1kΩ　□100Ωﾚﾝｼﾞ100Ω　□10Ωﾚﾝｼﾞ10Ω

④□交流電圧　□50Hz　□1000Vﾚﾝｼﾞ600V　□100Vﾚﾝｼﾞ100V　□10Vﾚﾝｼﾞ10V　□1Vﾚﾝｼﾞ1V

□60Hz　□1000Vﾚﾝｼﾞ600V　□100Vﾚﾝｼﾞ100V　□10Vﾚﾝｼﾞ10V　□1Vﾚﾝｼﾞ1V

□1kHz　□1000Vﾚﾝｼﾞ600V　□100Vﾚﾝｼﾞ100V　□10Vﾚﾝｼﾞ10V　□1Vﾚﾝｼﾞ1V

⑤□交流電流　□50Hz　□1Aﾚﾝｼﾞ1A　□100mAﾚﾝｼﾞ100mA　□10mAﾚﾝｼﾞ10mA

□60Hz　□1Aﾚﾝｼﾞ1A　□100mAﾚﾝｼﾞ100mA　□10mAﾚﾝｼﾞ10mA

15 希望するスケジュール枠番号（技能試験期間）について

第1希望	DMM-	第2希望	DMM-	第3希望	DMM-

16 通信欄

事務局記入欄　受付日：　　年　月　日　受理番号：19G-　　担当者：　　技能試験期間：DMM-