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

# ＪＥＭＩＣ 技 能 試 験 参 加 申 込 書 （ ＬＰ）

年　　月　　日

「2026 年度光ファイバ用光パワー測定器技能試験」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 | |
| ：E-Mail | |
| ：FAX | |

※「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「1-16 参加費用のお支払い」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(1)～(7)」について　（ ☐同意する 、 ☐同意しない ）

14 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 ）

15 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）

参加校正ポイント数（　　）ポイント

☐1300 nm帯 100 μW、使用光源波長（　　.　　nm）

☐1550 nm帯 100 μW、使用光源波長（　　.　　nm）

☐1550 nm帯　1 mW、使用光源波長（　　.　　nm）

16 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 | LP- | 第2希望 | LP- | 第3希望 | LP- |

17 通信欄

事務局記入欄　受付日：　　年　月　日　受理番号：26G-　　担当者：　　技能試験期間：LP-