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（SR）**

     年     月     日

「2024年度標準抵抗器技能試験」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

重複する校正ポイントについてご記入ください。

（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あり

スケジュール枠の追加必要なし

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

標準抵抗器10 Ω，標準抵抗器1 kΩ

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 | SR- | 第2希望 | SR- | 第3希望 | SR- |

17 通信欄

事務局記入欄　　受付日：　　　　年 　月 　日　　受理番号：24G-　　　 　担当者：　　　　　技能試験期間：SR-