別紙

 　　　　 締切　**２月２１日(金)**

**適正計量管理主任者講習会受講申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　　一般社団法人滋賀県計量協会あて

　　　　　　　　　　　　　　申込者　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先 TEL:

 (いずれかに○印をしてください)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 協 会 会員 ・ 会員外

受講申込者名　※フリガナを必ず記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 担当部門 | 担当業務内容(詳細に記入してください) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　 申込書送付先　　一般社団法人滋賀県計量協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０７７－５６７－３９８１