

一級技士(IV)受験者への調査票

受験者氏名	
-------	--

現在使用しているTEMの機種		
現在使用している 画像記録メディア	<input type="checkbox"/> 写真フィルム	<input type="checkbox"/> デジタル機器

実技試験実施希望日(実施期間:2014年9月22日～2014年10月18日)

*試験官の都合により希望に沿えない場合があります。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望

実技試験実施希望施設(希望する施設にチェックマークをつけてください。)

*施設の都合により希望に沿えない場合があります。

希望する施設	備 考
<input type="checkbox"/> 受験者の所属施設	受験者の所属施設を希望する場合は、試験実施に必要な手続きは受験者自身で行ってください。
<input type="checkbox"/> その他(施設名:)	希望する施設がある場合には括弧内に施設名を記入してください。ただし、施設の都合により希望に沿えない場合があります。

実技試験実施希望TEM機種(希望する機種がありましたら記入してください)

*施設等の都合により希望に沿えない場合があります。

希望機種	
------	--