公益社団法人日本顕微鏡学会 電子顕微鏡技術認定委員会 **様式3**

一級技士Ⅳ実技試験 受験者希望調査票

受験者氏名	

現在使用している TEM 機種		
現在使用している 画像記録メディア	□ 写真フィルム	□ デジタル機器

実施希望日（実施期間: 2015 年 9 月 24 日～10 月 16 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

実施希望施設（希望する施設に ☑ を入れて下さい）

※ 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	注 意
□ 受験者の所属施設	受験者の所属施設を希望する場合、試験実施に必要な手続きを受験者自身で行って下さい。
□ その他 （施設名: ）	希望する施設がある場合、括弧内に施設名を記入して下さい。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。

実施希望 TEM 機種（希望する機種がありましたら記入して下さい）

※ 施設の都合により希望に沿えない場合があります。

希望機種	