

電子顕微鏡一級技士技術認定試験  
2024年度受験申込書

→ 各太線の枠内のみ正確に記入してください。

ふりがな		印	生年月日(西暦)	受験する方を○で囲んでください	筆記試験	実技試験
氏名(自筆)			年			
現住所〒			筆記試験を既に合格している場合は、その年度と受験番号を記入 再受験者は再マークを○で囲んでください	No.	年	再
Tel					再	
携帯Tel			受験希望地(○で囲む)			
※緊急連絡用に携帯電話番号を記載してください						
勤務先						
所属						
住所〒						
Tel		E-mail				
Fax						
電子顕微鏡実務歴 (従事してから現在まで下記欄にまとめてください)			試験事務欄			
年/月	実務歴は		年	ヶ月	受付 月 日	
/					受験別	
/					受験 No.	
/						
/						
二級技士あるいは一般技術(生物)認定登録No.または合格No.		受験料 円 月 日払込				

2024年度 電子顕微鏡  
一級技士技術認定試験受験者

氏名(自筆)			
西暦	年	月	日
勤務先			
受験種目(○で囲む)			
筆記試験		実技試験	

受験No.	
-------	--

写真貼付

写真の大きさ  
3×4cm  
胸部より上で  
1年以内に撮影

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

2024年度 電子顕微鏡  
一級技士技術認定試験受験証

氏名(自筆)			
西暦	年	月	日
勤務先			
受験種目(○で囲む)			
筆記試験		実技試験	
受験希望地区 (○で囲む)			
東京・大阪・福岡			

受験No.	
試験年月日	

※

写真貼付

写真の大きさ  
3×4cm  
胸部より上で  
1年以内に撮影

本証の提示なき時は  
受験できません

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