

電子顕微鏡二級技士技術認定試験 2025年度受験申込書

ふりがな		印	生年月日（西暦）		受験NO.
氏名 （自筆）			年 月 日		
現住所（自宅）〒 Tel					受験希望地 東京 大阪 福岡 （○で囲む）
所属 勤務先					
所在地 〒 Tel					
E-mail			携帯Tel ※緊急連絡用に携帯電話番号を記載してください		
電子顕微鏡実務歴(要点簡潔) ※実務経験のある方のみお書きください					
年/月	[実務は	年	ヶ月]		

受付	月	日
----	---	---

試験事務欄

2025年度 電子顕微鏡
二級技士技術認定試験受験者

氏名 （自筆）
生年月日（西暦）
所属（勤務先）

受験NO.	
-------	--

写真貼付

写真の大きさ 3×4cm
(枠内に貼付)

胸部より上で撮影1年以内

2025年度 電子顕微鏡
二級技士技術認定試験受験証

氏名 （自筆）
生年月日（西暦）
所属（勤務先）
受験地区（○で囲む） 東京 ・ 大阪 ・ 福岡

写真貼付

写真の大きさ 3×4cm
(枠内に貼付)

胸部より上で撮影1年以内

本証の提示なきときは受験できません

受験NO.
受験年度 2025