

申込前6か月以内
正面、脱帽、
上3分身
3.5cm×3.0cm
写真貼付

作業環境測定士講習受講申込書

フリガナ		②生年月日	昭和 平成	年 月 日生	年齢	歳
①氏名					性別	男・女
③住所	〒 都道 府県			TEL		
④受けようとする科目	0. 労働衛生管理の実務 作業環境について行うデザイン及びサンプリングの実務 1. 別表第1号の作業場の作業環境について行う分析の実務(鉱物性粉じん) 2. 別表第2号の作業場の作業環境について行う分析の実務(放射性物質) 3. 別表第3号の作業場の作業環境について行う分析の実務(特定化学物質) 4. 別表第4号の作業場の作業環境について行う分析の実務(金属類) 5. 別表第5号の作業場の作業環境について行う分析の実務(有機溶剤)	⑧受講に関して				
		予約番号		※予	—	
		受講日	平成	年	月	日から
				月	日	までの講習
		※整理No.				
⑤受けようとする講習	1. 第一種作業環境測定士講習 2. 第二種作業環境測定士講習	※整理No.				
⑥受講資格	試験合格・医師・薬剤師・環境計量士・第1種放射線取扱主任者 その他()	(再)				
⑦添付書類 ※はコピーを添付 ※以外は原本添付	試験合格証※・免許証※・登録証※・免除講習修了証※・選任届※ 実務経験証明書・選任継続証明書・住民票・戸籍抄本 その他()	※整理No. (変更)				
		※受講番号				
平成 年 月 日						
氏名						
登録講習機関 公益社団法人 日本作業環境測定協会 殿						
⑨勤務先の名称		⑬受 講 履 歴	科目	修了年月日	受講予定日 (申込済)	
⑩所属部課名			共通科目	年 月 日		
			鉱物性粉じん	年 月 日	年 月 日	年 月 日
			放射性物質	年 月 日	年 月 日	年 月 日
			特定化学物質	年 月 日	年 月 日	年 月 日
⑪所在地	〒 TEL FAX		金属類	年 月 日	年 月 日	年 月 日
			有機溶剤	年 月 日	年 月 日	年 月 日
⑫最終学歴			Aコース	年 月 日	年 月 日	年 月 日
			Bコース	年 月 日	年 月 日	年 月 日
			Cコース	年 月 日	年 月 日	年 月 日

◎記入方法について

- ③⑪欄 郵便番号は必ず記入して下さい。③の住所欄は、修了証に記載される住所ですので、建物の名称等正確にご記入下さい。
- ④～⑥欄 該当するものを○で囲んで下さい。
- ⑦欄 申込書に添付する資格証明書類(当該講習受講案内参照)を○で囲んで下さい。
- ⑧欄 電話予約の際にお知らせした予約番号と受講日を記入して下さい。※は記入しないで下さい。
- ⑬欄 修了済の講習には修了年月日を、受講予定(予約済、申込済)の講習には受講予定日を記入して下さい。

※下記には記入しないで下さい。

受付月日	振込票発行	入金日	受講票			再受講			修了証
			発行	変更	再発行	通知	受付	受講票	修了年月日
不足	再・変更	再・変更							
									修了証番号