

申込前6か月以内  
正面、脱帽、  
上3分身  
3.5cm×3.0cm  
裏面に氏名記入  
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 (自 宅)	〒 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 ー			
	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. (再)		
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 ( )			※整理No. (変更)		
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 ( )			※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	⑩所 属 部 課 名	⑪所 在 地 〒 TEL - - FAX - -	⑬受 講 履 歴	科 目	修了年月日	受講予定日 (申込済)
				共通科目	年 月 日	年 月 日
				鉱物性粉じん	年 月 日	年 月 日
				放射性物質	年 月 日	年 月 日
	特定化学物質	年 月 日	年 月 日			
	金 属 類	年 月 日	年 月 日			
	有 機 溶 剤	年 月 日	年 月 日			
	A コ ー ス	年 月 日	年 月 日			
	B コ ー ス	年 月 日	年 月 日			
	C コ ー ス	年 月 日	年 月 日			
⑬ ご記入いただいた個人情報につきましては、この講習の運営のために使用いたしますが、他に当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただくことがあります。個人情報のこのような利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク☑をご記入下さい。 同意しない□						

◎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。※④で、第2種(共通)は、ゼロに○を付けてください。
- 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。
- ⑩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