

(公社)日本作業環境測定協会
会 長 清水 英佑 宛

作業環境管理専門家 名簿登載申請書

フリガナ 氏 名		TEL	
		Mail	
住 所 ※ ¹ (証明書送付先)	〒 (勤務先名)		
測定士登録番号		登録年月日※ ²	年 月 日
測定士登録号別※ ³	2 種 (共通科目・個人サブリング)		1 種 (1・2・3・4・5)
作業環境測定インストラクター認定番号※ ⁴			
日測協認定オキュペイショナルハイジニスト認定番号※ ⁵			
日測協会会員番号 (法人・個人) ※ ⁶			
次の①～③については、名簿に掲載を希望する項目のみご記入ください (※④は記入必須)			
勤 務 先	①会社名		
	②所属部署		
	③住所	〒	
	④連絡先電話番号又はメールアドレス		
掲載を希望する資格に○をつけてください。			
オキュペイショナルハイジニスト 作業環境測定インストラクター 作業環境測定士			
※ ¹ 勤務先に証明書の送付を希望する方のみ (勤務先名) 欄に勤務先を記入してください。			
※ ² 作業環境測定士の方は、初めて登録した年月日を記入してください。			
※ ³ 登録しているものに○をつけてください。			
※ ⁴ ～※ ⁶ 該当する方は記入してください。			
備考：本申請書の他、 <u>名簿登載の条件を満たす資格ごとに証明する書類</u> を添付してください。 (詳細は、名簿登載申請案内書をご参照ください。)			
ご記入いただいた個人情報は、本事業運営のために使用いたしますが、当協会が行う講習等各種情報の提供に利用させていただきます。各種情報提供への個人情報の 利用に同意されない場合は、□にチェックマーク☑をご記入下さい。 同意しない□			