

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

ふりがな			昭和 平成	年 月 日
①氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称			
③住所 (自宅)	郵便番号( - - ) 都道 府県		電話 ( - - )	
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(個人サンプリングに係るものを除く。) 1. 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(個人サンプリングに係るものに限る。) 2. 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) 3. 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) 4. 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) 5. 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) 6. 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)			
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			
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( )			
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( )			
令和 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				
⑧受講に関して			⑨勤務先 の名称	
予約番号	予		⑩所属 部 課 名	
受講日	令和 年 月 日から 月 日 までの講習		⑪所在地	〒  TEL - - FAX - -
請求書について ※送付先は、どちらかに ○をしてください。	宛名( ) ※無記入の場合は、勤務先宛で作成いたします。 送付先 自宅 ・ 勤務先		⑫最終学歴	
※受講番号				
⑬メールアドレス	_____@_____		※緊急時に必ず連絡のとれるメールアドレスの記入をお願いします。	
⑭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、右の口をチェックマーク☑をご記入下さい。 同意しない口				

◎記入方法について

- ①欄 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んで下さい。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称をご記入下さい。  
③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 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。

※、 の箇所は記入しないでください。

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

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。

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	
鉍物性粉じん	年 月 日	年 月 日
放射物質	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