

## 放射性物質の濃度の測定に係る実務経験証明書

公益社団法人 日本作業環境測定協会 殿

事業場名

証明者職氏名

印

下記①の者は、下記のとおり、作業環境測定士免許試験の科目一部免除に必要な実務に3年以上従事したことを証明する。

記

① 氏名	生年月日 年 月 日生
② 資格（該当に○） ア. 核燃料取扱主任者又は原子炉主任技術者（作業環境測定法施行規則第17条第7号） イ. 第1種放射線取扱主任者（作業環境測定法施行規則第17条第8号）	
③ 放射性物質の濃度の測定の実務に従事した場所	
④ 放射性物質の濃度の測定の実務に従事した期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
⑤ 主たる放射性物質の濃度の測定の実務の内容 放射性物質の名称 _____ 測定の目的（根拠となる法令等の名称を記入） _____ 測定の方法 _____	

※注1 (1)事業者記載事項の「印」は社長・所属事業場長以上とし職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印してください。なお記名押印することに代えて社長・所属事業場長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。

(2)訂正した箇所には、上記(1)と同じ印を押印してください。

※注2 この実務経験証明書は②の資格をもって登録講習（下表免除科目参照）を受講する方のみ提出して下さい。

科目	第2種（共通科目）				第1種（選択科目）				
	労働衛生 一般	関係 法令	デザイン・ サンプリング	分析 概論	粉じん	特化	金属	有機	放射性 物質
②ア. 該当者	○	○	○	○	—	—	—	—	○
②イ. 該当者	○	○	○	○	—	—	—	—	○

○印のついている科目が免許試験免除対象科目となります。