

◆お申し込みいただく際の提出書類の注意事項◆

の
厚生労働大臣の登録を受けた者が行う
講習受講申込書
(衛生管理者のための免除講習)

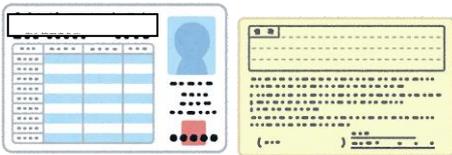
整理番号
※
受講番号
※

真 貼 付

(写真裏面に)
氏名記載のこと
3.5cm×3.0cm

◆申込書に加えて、**第1種衛生管理者又は衛生工学衛生管理者免許証の免許状の両面コピー**がお申し込み時に必要となります。**必ずご提出をお願い致します。**(なお、コピーに対しての原本証明は不要です。)

※両面提出イメージ



生 年 月 日

S
H 年 月 日

FAX
所属

FAX

※緊急時に必ず連絡のとれるメールアドレス

の記入をお願い致します。

⑤受講資格 確認欄	1. 受講資格 (○をつけてください)	<input checked="" type="radio"/> 衛生管理者	衛生工学衛生管理者	※
	2. 免許交付年月日	2016年	3月	4日
	3. 免許交付番号	第	号	
	4. 労働衛生実務 従事期間 (6年 10ヶ月) 上記のとおりであることを証明します。 事業所名 日本作業環境測定協会 所在地 港区芝4-4-5 代表者 山田 太郎			資格照合 ※



○よくある質問

労働衛生実務従事期間は、**免許取得する前で実務に携わっていた期間も含むことができます。**免許取得前と後の従事期間が必要期間を満たしていれば受講することができます。また受講申し込み時に、免許を取得していない場合は、受講資格を満たさないため、受付はできませんので、予めご了承ください。

◆印鑑の押し忘れが非常に多いです。

受講資格の証明には、**「印」は証明者の職を表す印(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。**(必ず公印を押印してください。ゴム印やシャチハタ等は不可です。)**

6. 広島 10月14日(金)

7. 名古屋 10月21日(金)

8. 東京 11月4日(金)

⑧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

令和 年 月 日

申請者氏名(署名)

(公社)日本作業環境測定協会会長 殿

修了年月日

※

修了証番号

※

申込年月日

納付書発行

入金確認

受講票発行

備考

※欄は記入しないでください

(公社)日本作業環境測定協会 2021.12