

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		
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	年 月 日生 年齢 歳			
	併記を希望する氏名又は通称				
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 (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)	⑧受講に関して			
		予約番号	※予 -		
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	受講日	令和 年 月 日から 月 日 までの講習		
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( )	※受講日変更			
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			
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					
⑨勤務先の名称	⑩所属部課名	⑬履歴	科目	修了年月日	受講予定日(申込済)
			共通科目	年 月 日	
			鉱物性粉じん	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
⑪所在地	〒 TEL - - FAX - -				
⑫最終学歴					
⑭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。				
⑮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

- 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。
- ③⑩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。
- ⑬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。

※、 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