

様式第二号(第八条、第十五条関係)

第 号
合 格 証

あなたは、労働安全衛生法第八十二
八十三 条の規定によつて実施した令和
たことを証します。

令和 年 月 日

氏名
生年月日

年度労働安全衛生
コンサルタント試験（

厚生労働大臣 氏

名
印

）に合格し