

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