

様式第4号(第17条の2関係)

登録試験免除講習機関登録申請書

登 録 番 号	
登 録 年 月 日	年 月 日
申請者の氏名又は名称及び法人に あっては、その代表者の氏名	
申 請 者 の 住 所	電話( )
事 務 所 の 名 称 及 び 所 在 地	
作業環境測定法施行規則第17条第2 号の講習又は同条第16号の講習の別	
講 習 を 実 施 す る 場 所	

年 月 日

申請者

厚生労働大臣 殿

備考

- 1 登録番号及び登録年月日の欄は、登録の更新を行う場合に限り、記入すること。
- 2 この申請書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。