

作業環境測定士 講習
研修 修了証再交付申請書

収入印紙
〔消印しては
ならない。〕

① 修了証番号		② 修了証発行 年 月 日	
(ふりがな) 氏 名			
③	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (い ず れ か を ○ で 囲 む)		
	併記を希望する 氏 名 又 は 通 称		
② 生 年 月 日		明治 大正 昭和 年 月 日 平成 令和	
⑤ 住 所	郵便番号() 電話 ()		
⑥ 修了した講習	第一種 作業環境測定士講習 第二種		
⑦ 受講した科目	1 労働衛生管理の実務 2 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。) 3 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。) 4 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 5 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 6 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 7 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 8 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		
⑧ 再交付を受けようとする理由	1 修了証の損傷 2 修了証の滅失		

年 月 日

氏名

都道府県労働局長
登録講習機関 殿

備考

- 1 表題中「講習」及び「研修」は、いずれか該当する文字を○で囲むこと。
- 2 都道府県労働局長に提出する場合には、手数料に相当する額の収入印紙を収入印紙欄に貼り付けること。

- 3 登録講習機関に提出する場合には、当該登録講習機関の業務規程に定めるところにより、手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
- 4 ③欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。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記入すること。
- 5 ⑥欄は、「第一種」及び「第二種」のうち、いずれか該当する文字を○で囲むこと。
- 6 ⑦欄は、該当する番号を○で囲むこと。
- 7 修了証の損傷による再交付の申請の場合には、修了証を添付すること。
- 8 修了証の滅失による再交付の申請の場合には、その事実を記載した書面を添付すること。