

収入印紙
（消印しては
ならない。）

① 受けようとする試験	1 第一種作業環境測定士試験 2 第二種作業環境測定士試験		
② 選択する分析の技術に関する科目	1 別表第1号の作業場の作業環境について行う分析の技術 2 別表第2号の作業場の作業環境について行う分析の技術 3 別表第3号の作業場の作業環境について行う分析の技術 4 別表第4号の作業場の作業環境について行う分析の技術 5 別表第5号の作業場の作業環境について行う分析の技術		
③ (ふりがな) 氏 名		④ 生年月日	年 月 日
⑤ 住 所	郵便番号 () 電 話 ()		
⑥ 受 験 希 望 地			
受験資格	⑦ 学 歴		
	⑧ そ の 他		
⑨ 免除を受けることができる試験の科目			
⑩ 添 付 書 類			

年 月 日

氏 名

厚生労働大臣 殿
指定試験機関

〔 第一種 作業環境測定士試験受験整理票 第二種 〕

受験地	※	写真欄
受験番号	※	
(ふりがな) 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 撮影
住 所	郵便番号 () 電話番号 ()	
受験科目		
備 考	※	

〔 第一種 作業環境測定士試験受験票 第二種 〕

受験地	※	受験番号	※
(ふりがな) 氏 名			
生年月日	年 月 日		
受験科目			
試験日時	※		
試験場	※		
備 考	※		

注意 受験の際は必ず本票を持参して下さい