

申込前6か月以内
正面脱帽、上三分身
3.5cm×3.0cm
裏面に氏名記入
写真添付

作業環境測定士講習受講申込書（特例講習）

| | | | | | | | |
|------------------------|--|-------|---|---|------------|----------------------|-----|
| フリガナ | | 昭和 | 年 | 月 | 日生 | 年齢 | 歳 |
| ①氏名 | | ②生年月日 | | | | 性別 | 男 女 |
| ③住所 (自宅) | 〒 都道 府県 | | | | TEL | - - | |
| ④受けようとする科目 | 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のうち 個人サンプリング法に係るもの | | | | ⑧受講に関して | | |
| ⑤受けようとする講習 | 特例講習（個人サンプリング法） | | | | 回及び 受講日 | 第 回 令和 年 月 日～ 月 日 | |
| ⑥受講資格 | 第1種作業環境測定士 第2種作業環境測定士 | | | | ★整理No. | | |
| ⑦添付書類 | 作業環境測定士登録証のコピー | | | | ★受講番号 | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 登録講習機関 中央労働災害防止協会 殿 | | | | | | | |

受講料の請求先を勤務先（会社等）とする場合には、下記にもご記入ください。（この場合、請求書、受講票は勤務先に送付します。）

| | | | | | | | |
|--|---------|--|--|--|---------|--|--|
| ⑨勤務先の名称 | | | | | | | |
| ⑩所属部課名 | | | | | | | |
| ⑪所在地 | 〒 | | | | | | |
| | TEL - - | | | | FAX - - | | |
| ⑫ ご記入いただいた個人情報につきましては、この講習の運営のために使用いたしますが、当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただきます。個人情報のこのような利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク（レ）をご記入ください。 同意しない <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

記入方法について

- ③①欄 郵便番号は必ず記入してください。③の住所欄は、修了証に記載される住所ですので、建物の名前等を正確にご記入ください。
- ⑥欄 該当するものを○で囲んでください。
- ⑦欄 申込書に添付する資格証明書類（講習受講案内参照）を○で囲んでください。
- ⑧欄 メール予約の際にお知らせした予約番号と受講日を記入してください。
- ★欄には記入しないでください。