

様式第 8 号(第 1 種作業環境測定士講習)

申込前 6 ヶ月以内、
正面、脱帽、上 3 分身
3.5cm × 3.0cm
写真貼付
(写真の裏に氏名、
生年月日を御記入下
さい)

- 作業環境測定士講習受講申込書※
 実技基礎講習受講申込書※

ふりがな	(姓) _____ (名) _____	②生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
①氏名				
③住所	郵便番号 (_____) 電話番号 (_____)			
④受けようとする科目	1 第三号の作業場の作業環境について行う分析の実務(特化物) 2 第四号の作業場の作業環境について行う分析の実務(金属) 3 第五号の作業場の作業環境について行う分析の実務(有機溶剤)			
⑤受けようとする講習 (記入不要)	<input checked="" type="radio"/> ① 第 1 種作業環境測定士講習			
⑥受講資格				
⑦添付書類 ※はコピーを添付 ※以外は原本添付	試験合格証※・免許証※・登録証※・免除講習修了証※・選任届※ 実務経験証明書・選任継続証明書・住民票 その他 (_____)			
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
登録講習機関 株式会社 大同分析リサーチ 殿	申込者氏名			Ⓜ
⑧勤務先の名称		⑨所属部課名		
⑩所在地	郵便番号 (_____) 電話番号 (_____)			

記入方法について

- ※ 希望する講習の□にレ点を記入して下さい。
③欄 郵便番号は必ず記入して下さい。住所欄は、修了証に記載される住所ですので、建物の名称等は正確に記入して下さい。電話番号は連絡がとれる番号を記入して下さい。
⑥欄 受講案内に示す「受講資格を証明する書類一覧」のうち、該当する受講資格を記入して下さい。
⑦欄 申込書に添付する資格証明書類(当該講習受講案内参照)を○で囲んで下さい。

第 1 種作業環境測定士登録講習及び実技基礎講習申込書

受講希望欄に○をつけてください。

回数	実技基礎 C 講習日程	受講希望	科目	登録講習日程	受講希望
第 1 回	2024 年 5/22(水)		5 号有機溶剤	2024 年 5/23(木)、24(金)	
第 2 回	2024 年 7/17(水)		3 号特定化学物質	2024 年 7/18(木)、19(金)	
			5 号有機溶剤	2024 年 9/12(木)、13(金)	
第 3 回	2024 年 10/23(水)		3 号特定化学物質	2024 年 10/24(木)、25(金)	
第 4 回	2025 年 2/12(水)		5 号有機溶剤	2025 年 2/13(木)、14(金)	
			4 号金属	2025 年 3/6(木)、7(金)	

※実技基礎講習 C (第 1 種 3.4.5 号共通)