

様式第 8 号(第 2 種作業環境測定士講習)

- 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※

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)

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 (記入不要)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 労働衛生管理の実務 <input checked="" type="checkbox"/> 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				
⑤受けようとする講習 (記入不要)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 第 2 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		申込者氏名			Ⓔ
株式会社 大同分析リサーチ 殿					
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 2 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 A 講習日程	受講希望	回数	登録講習日程	受講希望
第 1 回	2024 年 5 月 14 日(火)		第 1 回	2024 年 5 月 15 日(水)、16 日(木)、17 日(金)	
第 2 回	2024 年 7 月 9 日(火)		第 2 回	2024 年 7 月 10 日(水)、11 日(木)、12 日(金)	
第 3 回	2024 年 11 月 19 日(火)		第 3 回	2024 年 11 月 20 日(水)、21 日(木)、22 日(金)	
第 4 回	2024 年 12 月 10 日(火)		第 4 回	2024 年 12 月 11 日(水)、12 日(木)、13 日(金)	
第 5 回	2025 年 2 月 4 日(火)		第 5 回	2025 年 2 月 5 日(水)、6 日(木)、7 日(金)	