

様式第 8 号 (個人サンプリング法講習)

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)

作業環境測定士個人サンプリング法講習受講申込書

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 (記 入 不 要)	① 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 (個人サンプリング法に係るものに限る。)				
⑤受けようとする講習 (記 入 不 要)	① 作業環境測定士 個人サンプリング法講習				
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 ・ 第 2 種登録講習修了者				
⑦添付書類	作業環境測定士登録証の両面コピー ・ 第 2 種登録講習修了証コピー				
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

- 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 該当する資格を○で囲んでください。
- ⑦欄 申込書に添付する受講資格証明書類 (当該講習受講案内参照) を○で囲んで下さい。

作業環境測定士個人サンプリング法講習申込書

回数	講習日程	受講希望*
第 1 回	2024 年 6 月 13 日(木)、14 日(金)	
第 2 回	2025 年 1 月 16 日(木)、17 日(金)	

*受講希望欄に○をつけて下さい。