

# 局所排気装置等定期自主検査者養成講習申込書

受講番号	
(ふりがな) 氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成
現住所	(〒 - )
学歴  職歴及び資格	学歴 昭和 年 月 卒 平成 (卒業証書の写し又は、卒業証明書を添付すること。) 職歴 昭和 年 月 日入社 平成 資格 ①衛生工学衛生管理者 ②作業環境測定士 年 月 日 免許 (免許証(写)を添付すること。) ③特定化学物質・石綿・鉛・有機作業主任者 年 月 日 修了 (修了証(写)を添付すること。) ④粉じん作業特別教育指導員 (インストラクター) 年 月 日 修了 (修了証(写)を添付すること。)

平成 年 月 日

一般社団法人 福島労働基準協会長 殿

受講申込者

㊞

# 局所排気装置等自主検査者講習 受講資格証明書

1. 前記の受講者は、局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空気調和設備若しくは、これらに準ずる装置の設計又は検査の実務に  
年 月 日 従事したことを証明する。

平成 年 月 日

会 社 名

代表者職氏名 ⑩

会社所在地

電話番号

2. 前記の受講者は、 \_\_\_\_\_ 作業主任者の資格を有する  
者であって、当該作業に \_\_\_\_\_ 年 月 日 従事したことを  
証明する。

平成 年 月 日

会 社 名

代表者職氏名 ⑩

会社所在地

電話番号