

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	(〒 ー)	
学歴 職歴及び資格	学歴	昭和 年 月 卒 平成 令和
	(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 令和
	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。)	

年 月 日

受講申込者

一般社団法人 福島労働基準協会長 宛

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_____ヶ月 従事したことを証明する。

令和_____年_____月_____日

会社名

代表者職氏名

印

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_____ヶ月 従事したことを証明する。

令和_____年_____月_____日

会社名

代表者職氏名

印

会社所在地

電話番号