

## 第 2 回 局所排気装置等定期自主検査者養成講習申込書

受講者番号			
ふりがな 氏名			生年月日 昭和 平成 年 月 日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)		
	併記を希望する 氏名又は通称		
現住所	TEL ( )		
勤務先	名称	TEL ( )	
	所在地	〒	
学歴  職歴及び資格	<p style="margin: 0;">学 歴 昭和 年 月 卒 平成 令和</p> <p style="margin: 0; color: red;">(4.受講資格の(3)もしくは(4)に該当する方は、卒業証書の写し又は、卒業証明書を添付すること。)</p> <p style="margin: 0;">職 歴 昭和 年 月 日入社 平成 令和</p> <p style="margin: 0;">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。)</p> <p style="margin: 0;">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。)</p> <p style="margin: 0;">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。)</p>		

※住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。  
 ※旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

令和 年 月 日

一般社団法人 福島労働基準協会 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 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 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

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。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会 社 名

代表者職氏名

⑩

会社所在地

電話番号