

事業者証明書の記入例 (第一種・第二種衛生管理者の場合)

【太字の部分は全て記入が必要です】

事業者証明書

13. ①第一種衛生管理者
②第二種衛生管理者

受験申請用 (注: 漏れのないよう記入し、必ず添付してください。)

氏名	安全太郎		住所	千葉県 市原市能満 2089 番地 衛生寮 201	
生年月日	昭平 59 年 1 月 1 日生				
欄外※1の労働衛生の実務(又は右の括弧内の業務)に次の期間従事しました。			[※1の1~13のいずれかに該当しない場合は、対象となる業務が限られるため、事前に受験するセンターに問い合わせし、括弧内に業務内容を記入してください。]		
	昭和 21 年 4 月 1 日	～	昭和 平成 4 年 3 月 31 日	まで	11 年 0 か月
			↑		↑
			継続中の場合、下記の証明日と同じ日付を記入。		期間の合計(従事していない期間は差し引いてください。)
上記の記載内容については、相違ないことを証明します。					
	令和 4 年 4 月 1 日			電話	03 (5275) 1088
事業場所在地	東京都千代田区西神田 3-8-1				
事業場名称	(株) 安全衛生 神田事業所				
事業者職名・氏名	(職名) 所長	(氏名) 衛生 次郎	担当者職名・氏名	(職名) 総務係長	(氏名) 試験 三郎
			担当者が受験者本人の場合は、上司を担当者としてください。ただし、事業者職名・氏名の欄に記載した方が自ら担当する場合は、担当者欄に「事業者職名・氏名に同じ」と記入してください。		

大学
短期大学
高等専門学校
(専修学校、専門学校、
各種学校含まず)

卒業の場合
→ 実務経験 1 年以上

高等学校卒業の場合
→ 実務経験 3 年以上

実務経験のみの場合
→ 実務経験 10 年以上

※1 労働衛生の実務には、次の業務が含まれます。

1. 健康診断実施に必要な事項又は結果の処理の業務

事業者を代表する者(社長、支店長等)又は
業務経歴を管理する部門の長(人事部長、総務
部長等)の職名及び氏名で受けてください。

7. 看護師又は准看護師の業務

- 事業者証明書を作成した担当者の職名及び氏名を記入してください。
- 担当者が受験者本人の場合は、上司を担当者としてください。
- 担当者に職名がない場合は、氏名の前に部署名を記入してください。
- 代表者又は部門の長が自ら本証明書を作成した場合は、担当者欄に「事業者職名・氏名に同じ」と記入してください。

備考 1. 訂正した箇所には、社長、支店長等の職印(又は社印と個人印の両方)を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。

2. 事業者証明書の内容について、担当者へ問合せすることがあります。