

各項目の注意事項

新規申請記載例

試験免除の場合

作業環境測定士登録申請書

(ふりがな)		あんぜん	たろう
①氏名	名	安全	太郎
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無	
併記を希望する氏名又は通称		健康太郎	
②生年月日	昭和 平成 令和	50年4月1日	
③住所	郵便番号 (101 - 0065)	電話	03 - 5275 - 1088
		千代田区西神田3-8-1 安全衛生寮101	
④登録を受けようとする作業環境測定士の種別	第一種 第二種	登録を受けようとする作業環境測定法施行規則別表に掲げる作業場	1 第1号の作業場 2 第2号の作業場 3 第3号の作業場 4 第4号の作業場 5 第5号の作業場
⑤個人サンプリング法の実施の有無	有・無		
⑦合格した試験	第一種 第二種	作業環境測定士試験	合格証番号 第 号
⑧試験の全部が免除される理由	環境計量士		
⑨修了した講習	第一種 第二種	作業環境測定士講習	講習修了証番号 第 号 日測共 123456 日測粉 234567 日測有 345678
⑩選択した分析の実務に関する科目	1 別表第1号の作業場の作業環境について行う分析の実務 2 別表第2号の作業場の作業環境について行う分析の実務 3 別表第3号の作業場の作業環境について行う分析の実務 4 別表第4号の作業場の作業環境について行う分析の実務 5 別表第5号の作業場の作業環境について行う分析の実務		
⑪試験に合格し、かつ、講習を修了した者と同以上の能力を有すると認められる理由			

① 申請者の氏名及びふりがなをご記入ください。

※希望する方のみ

旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は○で囲い、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。

② 申請者の生年月日をご記入ください。

③ 申請者の住所をご記入ください。電話番号は**昼間に連絡の取れる番号**をご記入ください。(不備事項がありましたら、ご連絡します。)

④ 登録する「第一種」又は「第二種」のいずれかを○で囲んでください。

⑤ 個人サンプリング法の実施の有無のいずれかを○で囲んでください。

⑥ 第一種の申請者のみ登録を受けようとする番号を○で囲んでください。

⑦ 未記入

⑧ 資格名をご記入ください。

(例: 医師、歯科医師、環境計量士、診療放射線技師、核燃料取扱主任者、原子炉主任技術者、第一種放射線取扱主任者、臨床検査技師、薬剤師)

⑨ 複数の講習番号を記載する場合、記載例のとおり講習修了証番号を併記してください。

⑩ 第一種の申請者のみ○で囲んでください。

⑪ 未記入

⑫ 申請日(郵送の場合は郵送日)と氏名をご記入ください。

私は、上記により作業環境測定士の登録を受けたいので申請します。なお、次の欠格事項には該当していません。

- 1 精神の機能の障害により作業環境測定士の業務を適正に行うにあたって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者
- 2 作業環境測定法第12条第2項の規定により、登録を取り消され、その取消の日から起算して2年を経過しない者
- 3 作業環境測定法又は労働安全衛生法(これらに基づく命令を含む。)の規定に違反して、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者

令和3年4月1日

氏名 安全太郎