

● 「安全の実務」

安全の実務とは、事業場の安全管理部門の管理職、安全管理者等のほか生産現場等において安全管理を担当し、所掌する者が下記の業務を行うことを示します。

(受験資格一覧表(表1) コード番号 01~03, 09~11, 15, 18~21, 23, 24)

- ① 安全管理計画の企画、立案及び運営に関すること。
- ② 生産現場等の具体的な災害防止対策の推進に関すること。
- ③ 安全教育の計画の策定、推進に関すること。
- ④ 労働災害の原因の把握、再発防止対策に関すること。
- ⑤ 労働災害の調査、分析に関すること。

● 「衛生の実務」

衛生の実務とは、事業場の労働衛生管理部門の管理職、衛生管理者等のほか生産現場等において労働衛生管理を担当し、所掌する者が下記の業務を行うことを示します。

(受験資格一覧表(表4) コード番号 01~03, 11, 13, 14, 17, 19~23, 25, 26)

- ① 労働衛生管理計画の企画、立案及び運営に関すること。
- ② 労働者の健康診断及びその事後措置に関すること。
- ③ 作業環境や作業条件の調査、測定やその改善に関すること。
- ④ 衛生教育計画の作成、運営に関すること。
- ⑤ 有害物中毒等の調査、分析に関すること。

● 「衛生に係る技術的事項で衛生工学に関するものの管理の業務」

衛生に係る技術的事項で衛生工学に関するものの管理の業務とは、常時 50 人以上の労働者を使用し、一定の有害業務*がある事業場に選任された衛生管理者のうち、衛生工学衛生管理者免許を受けた者が下記の業務を行うことを示します。

(受験資格一覧表(表4) コード番号 10)

- ① 作業環境の測定及びその評価
- ② 作業環境内の労働衛生関係施設の設計、施工、点検、改善等
- ③ 作業方法の衛生工学的改善
- ④ 前記①~③に関連した職務上の記録の整備等

※ 坑内労働又は労働基準法施行規則第 18 条第 1 号、第 3 号から第 5 号まで、若しくは第 9 号に掲げる業務

1 号 多量の高熱物体を取り扱う業務及び著しく暑熱な場所における業務

3 号 ラジウム放射線、エックス線その他の有害放射線にさらされる業務

4 号 土石、獣毛等のじんあい又は粉末を著しく飛散する場所における業務

5 号 異常気圧下における業務

9 号 鉛、水銀、クロム、砒素、黄りん、^ひ弗素、塩素、塩酸、硝酸、^ひ亜硫酸、硫酸、一酸化炭素、二硫化炭素、青酸、ベンゼン、アニリン、その他これに準ずる有害物の粉じん、蒸気又はガスを発散する場所における業務

経歴等証明書

(労働安全・労働衛生コンサルタント試験の受験資格又は科目免除に関し経歴を証明する際に使用する。)

氏名		住所	都道 府県
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

該当の番号を○で囲んでください。また、1, 7, 8, 9, 11, 19, 20については前頁を参考にして該当する業務又は分野の番号にチェックを入れてください。
なお、実務経験が断続的な場合には、「従事内容」欄に具体的に記入してください。

実務・職務・業務経験	1 安全の実務 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤	9 衛生の実務 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤
	2 安全管理者の職務	10 保健師の業務
	3 安全管理士の職務	11 衛生に係る技術的事項で衛生工学に関するものの管理の業務 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④
	4 産業安全専門官の職務	12 衛生管理者の職務
	5 林業専門技術員の職務	13 衛生管理士の職務
	6 大学又は公共的な研究機関における労働安全に関する研究の業務	14 労働衛生専門官の職務
	7 以下に係る中央産業安全専門官（土木又は建築については、技術審査官を含む。）の職務 <input type="checkbox"/> 機械安全 <input type="checkbox"/> 電気安全 <input type="checkbox"/> 化学安全 <input type="checkbox"/> 土木安全 <input type="checkbox"/> 建築安全	15 大学又は公共的な研究機関における労働衛生に関する研究の業務
	8 独立行政法人労働者健康安全機構における以下に関する研究に関する企画、指導等の職務 <input type="checkbox"/> 機械安全 <input type="checkbox"/> 電気安全 <input type="checkbox"/> 化学安全 <input type="checkbox"/> 土木安全 <input type="checkbox"/> 建築安全	16 臨床検査技師の業務
		17 衛生検査技師の業務
		18 作業環境測定士の業務
		19 以下に係る中央労働衛生専門官の職務 <input type="checkbox"/> 健康管理 <input type="checkbox"/> 労働衛生工学
		20 独立行政法人労働者健康安全機構における以下に関する研究に関する企画、指導等の職務 <input type="checkbox"/> 健康管理 <input type="checkbox"/> 労働衛生工学

21 1級建築士の免許を受けるための建築実務等（建築士法第4条第2項第_____号）※
※ 建築士法第4条第2項の号番号（1～5のうちいずれか。）を記入してください。5号については、別途、実務経験を有する者と同等以上の知識及び技能を有すると認める者であることを証する書面が必要です。

22 労働基準監督官の職務

23 労働基準監督官（B区分採用者）の職務

従事内容	従事期間	従事年数（通算）
	____年____月 から ____年____月まで	____年____月
	____年____月 から ____年____月まで	
	____年____月 から ____年____月まで	

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 年 月 日

事業場名称	安全管理者の職務経験を証明するときは業種を記入してください。 (業種 _____)	
事業場所在地	電話 ()	
常時使用する労働者数	安全管理者又は衛生管理者の職務経験を証明するときは常時使用する労働者数を記入してください。 常時使用する労働者数 _____人	
有害業務の種類・内容等	衛生に係る技術的事項で衛生工学に関するものの管理の業務経験を証明するときは、坑内労働又は労働基準法施行規則（労基則）第18条各号に掲げる業務のうち該当する有害業務の号番号（1,3,4,5,9に限る。）を○で囲み、具体的な業務の内容、当該有害業務に常時従事する労働者数を記入してください。 坑内労働、労基則第18条第1, 3, 4, 5, 9号の業務（具体的な業務の内容 _____） 当該有害業務に常時従事する労働者数 _____人	
事業者職名・氏名	職名：	氏名：
担当者職名・氏名	職名：	氏名：

注 1 訂正する場合は、必ず社長、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。

注 2 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。

注 3 記載事項に関して、確認のため問い合わせをすることがあります。