

記入例（全般）

※ 経歴等証明書は、実務経験等の証明が必要な受験資格又は免除資格による受験申請に限り、作成が必要な書類となります。
 受験資格又は免除資格については、当協会HP又は「受験申請書とその作り方」（冊子）をご確認ください。

（技術士、第1種電気主任技術者、1級土木又は1級建築施工管理技士、建築士、1級若しくは単1等級の技能検定合格者、医師、歯科医師又は薬剤師の資格等によって受験資格又は免除資格を満たす場合には作成の必要はありません。）

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	安全 太郎	住所	東京都千代田区 西神田3-8-1千代田ファーストビル901号室
生年月日	昭和50年4月1日生		

① 受験者ご本人の氏名、生年月日及び住所を記入してください。

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。

① 安全の実務 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input checked="" type="checkbox"/> ③ <input checked="" type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ 2 安全管理者の職務 3 安全管理士の職務 4 産業安全専門官の職務 5 林業専門技術員の職務 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 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 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	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 10 保健師の業務 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 12 衛生管理者の職務 13 衛生管理士の職務 14 労働衛生専門官の職務 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 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
---	---

② 当協会HP又は受験申請書とその作り方をご確認いただき、該当する番号を○で囲んでください。
 ※ 左記は安全の実務経験5年を証明する場合の記入例です。

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

③ 実務経験年数について、2以上の事業場の勤務年数を合算しなければならないときは、それぞれの事業場について経歴等証明書の作成が必要となります。

従事内容	従事期間	に従事 従事年数（通算）
例) 安全教育、労働災害の再発防止対策等	令和2年4月 から 令和7年3月まで	5年0月
	___年___月 から ___年___月まで	
	___年___月 から ___年___月まで	

④ 業種については、安全管理者の職務経験を証明する際に記入してください。法令で選任義務のない業種の場合は安全管理者の職務の経歴となりません。

上記の記載内容については、相違ないことを証明します。 令和〇年〇月〇日

事業場名称 (株)安全衛生
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 _____)

⑤ 安全管理者又は衛生管理者の職務経験を証明する際に記入してください。他の経験を証明する際に記入の必要はありません。

事業場所在地 〒290-0011 市原市能満2089
 電話 0436 (75) 1141

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

⑥ 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際に記入してください。他の経験を証明する際に記入の必要はありません。
 原則として、常時500人を超える労働者を使用し、当該有害業務に常時従事する労働者数が30人以上である事業場で、衛生管理者の職務に従事した経験が必要です。

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: 社長 氏名: 安全 二郎

担当者職名・氏名 職名: 総務課 氏名: 安全 三郎

⑦ 事業者を代表する者（社長、支店長、工場長等）又は業務経歴を管理する部門の長（人事部長、総務部長等）の職名及び氏名を記入してください。

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、確認のため問合わせをすることがあります。

⑧ 経歴等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。