

作業環境測定士講習受講申込書

写真貼付
(申込前6ヵ月以内に
撮影したもの、
正面、無帽、無背景、
三分身(胸から上))

| | | | |
|-------------|---|-------------------------------|--------|
| ふりがな ①氏名 | | ②生年月日 (昭和・平成) | 年 月 日生 |
| ③自宅住所 | 〒 TEL | | |
| ④受けようとする科目 | 0.共通科目(労働衛生の実務、作業環境について行うデザインサンプリングの実務) 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 (鉱物性粉じん) 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 (放射性物質) 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 (特定化学物質) 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 (金属類) 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 (有機溶剤) | 受講希望する回の講習期間 年 月 日～ 月 日 | |
| ⑤受けようとする講習 | 1. 第一種作業環境測定士講習 2. 第二種作業環境測定士講習 | | |
| ⑥受講資格 | 共通科目試験合格 第二種講習修了+選択科目試験合格 医師 薬剤師 環境計量士 第1種放射線取扱主任者 その他(記入): | | |
| ⑦添付書類 | | | |
| 平成 年 月 日 | | 氏名(自署) 印 | |
| 登録講習機関 | | 財団法人労働科学研究所 殿 | |

- | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|-------|----------|-------|-------------|------------|--------|------------|--------|-------------|
| 1. 申込書記載要領 ・④、⑤、⑥では、該当する項目に○を付けて下さい。 ・⑦には、⑥受講資格を証明するための添付書類名を記入(例：作業環境測定士試験合格証コピー、医師免許証コピー等)して下さい。なお共通科目講習や実技基礎講習の修了者はその講習修了証のコピーも添付して下さい。 2. 受講料等の振込を弊所で確認するため、郵便局や銀行が発行した送金(振込)通知書のコピーを申込書に添えて提出して下さい。 | 3. 第1種講習の選択科目の受講を2科目以上希望する場合は、各科目毎に申込書を提出して下さい。 4. 下記の事項のうち、過去に使用経験のある機器や経験したことのある分析法の項目に、○を付けて下さい。 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">ガス検知管</td> <td style="text-align: center;">原子吸光法</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">デジタル粉じん計</td> <td style="text-align: center;">吸光光度法</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ピエゾバランス粉じん計</td> <td style="text-align: center;">ガスクロマトグラフ法</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X線回折分析</td> <td style="text-align: center;">液体クロマトグラフ法</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">位相差顕微鏡</td> <td style="text-align: center;">りん酸法(遊離けい酸)</td> </tr> </table> | ガス検知管 | 原子吸光法 | デジタル粉じん計 | 吸光光度法 | ピエゾバランス粉じん計 | ガスクロマトグラフ法 | X線回折分析 | 液体クロマトグラフ法 | 位相差顕微鏡 | りん酸法(遊離けい酸) |
| ガス検知管 | 原子吸光法 | | | | | | | | | | |
| デジタル粉じん計 | 吸光光度法 | | | | | | | | | | |
| ピエゾバランス粉じん計 | ガスクロマトグラフ法 | | | | | | | | | | |
| X線回折分析 | 液体クロマトグラフ法 | | | | | | | | | | |
| 位相差顕微鏡 | りん酸法(遊離けい酸) | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------|---|
| 最終学歴 | |
| 勤務先の名称 ・所属部課名 | |
| 同上所在地 | 〒 TEL |
| 希望する連絡先 | いずれかに○：自宅・勤務先・その他 () 勤務先以外への連絡を 希望する場合は、その連絡先： |

(以下には記入しないで下さい)

※受付番号：