

労働衛生実務経験証明書

(作業環境測定士試験の労働衛生実務経験の事業者証明を受ける際に使用する。)

氏名		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生				
住所	都道 府県									
従事経験の内容	期					間	従事年数			
労働衛生の実務	昭和 平成	年	月	日から	昭和 平成	年	月	日まで	年	月
上記の記載内容については、相違ないことを証明します。										
平成 年 月 日										
事業場所在地						電話 ()				
事業場名称										
事業者職名・氏名										職印

「労働衛生の実務」とは職場における労働者の健康を保持し、又はその心身の能力を増進させるために行う行為をいい、具体的には次の実務をいう。

1. 労働環境衛生に関する調査又は研究
2. 作業条件、設備等の衛生上の改善
3. 衛生教育、健康診断その他労働者の健康保持のために必要な措置等

備考：「事業者職名・氏名」の欄は、記名押印することに代えて、事業者の自筆による署名でもさしつかえありません。