様式第４号（第１７条の２関係）

登録試験免除講習機関登録申請書

登　　録　　番　　号	
登　　録　　年　　月　　日	年　　月　　日
申請者の氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名	
申　請　者　の　住　所	電話（　　）
事務所の名称及び所在地	
作業環境測定法施行規則第１７条第２号の講習又は同条第１６号の講習の別	
講習を実施する場所	

年　　月　　日

申請者　　㊞

厚生労働大臣殿

備考

１　登録番号及び登録年月日の欄は、登録の更新を行う場合に限り、記入すること。

２　この申請書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。