様式第二十二号（第六十九条関係）

第　　号

作業環境測定士研修修了証

住所

氏名

年　月　日生

あなたは、作業環境測定法第四十四条第一項に規定する研修を修了したことを証します

令和　年　月　日

都道府県労働局長　氏名

登録講習機関　代表者　氏名

印