様式第６号（第20条関係）

第　　号

作業環境測定士試験合格証

住所

氏名

年　　月　　日生

あなたは、作業環境測定法第十四条の規定により　　年　　月に実施した第一種（　　）に第二種作業環境測定士試験（　　）に合格したことを証します。

年　　月　　日

厚生労働大臣　氏名

指定試験機関代表者　氏名　　印