様式第10号(第28条、第69条関係)

作業環境測定士 講習／研修 修了証再交付申請書

収入印紙
消印してはならない。

① 修了証番号		② 修了証発行年月日	
③	(ふりがな) 氏名		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 ／ 無	
	併記を希望する氏名又は通称		
④ 生年月日		年 月 日	
⑤ 住所		郵便番号( ) 電話 ( )	
⑥ 修了した講習		第一種 第二種 作業環境測定士講習	
⑦ 受講した科目		1 労働衛生管理の実務 2 作業環境について行うデザイン及びサンプリングの実務(個人サンプリング法に係るものに限る。) 3 作業環境について行うデザイン及びサンプリングの実務(個人ばく露測定に係るものに限る。) 4 作業環境について行うデザイン及びサンプリングの実務(個人サンプリング法及び個人ばく露測定に係るものを除く。) 5 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 6 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 7 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 8 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 9 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	
⑧ 再交付を受けようとする理由		1 修了証の損傷 2 修了証の滅失	

年 月 日

氏名

都道府県労働局長
登録講習機関 殿

備考

1 標題中「講習」及び「研修」は、いずれか該当する文字を○で囲むこと。

2 都道府県労働局長に提出する場合には、手数料に相当する額の収入印紙を収入印

紙欄に貼り付けること。

3　登録講習機関に提出する場合には、当該登録講習機関の業務規程に定めるところにより、手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。

4　③欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。

5　⑥欄は、「第一種」及び「第二種」のうち、いずれか該当する文字を○で囲むこと。

6　⑦欄は、該当する番号を○で囲むこと。

7　修了証の損傷による再交付の申請の場合には、修了証を添付すること。

8　修了証の滅失による再交付の申請の場合には、その事実を記載した書面を添付すること。