様式第22号（第69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。

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

備考　受講の申請時に旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて括弧書きで併記を希望する氏名又は通称を記入すること。