

# 局所排気装置等の定期自主検査者講習

受講番号			
フリガナ			
氏名	姓	名	
生年月日	昭・平	年	月 日
本人住所	〒□□□□ - □□□□	電話	
		FAX	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無	希望する旧姓又は通称 (フリガナ明記)	
所属事業場名			協会員 コード番号
事業場所在地	〒□□□□ - □□□□		
事業場申込担当者氏名 所属部課名			電話 FAX

受講資格証明欄	のりしろ 貼付できないサイズの書類は、添付してください。
	受講資格該当番号を○で囲んでください。 1. 衛生工学衛生管理者の免許を有する者 2. 作業環境測定士の資格を有する者 3. 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後6か月以上局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者 4. 学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者で、その後1年以上局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者 5. 局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に2年以上従事した経験を有する者 6. 特定化学物質等作業主任者、石綿作業主任者、鉛作業主任者又は有機溶剤作業主任者の資格を有する者であって、当該作業に1年以上従事した経験を有する者 7. 粉じん作業特別教育指導員(インストラクター)の資格を有する者  ※免許・修了証を用いて受講資格証明をする場合、免許・修了証の写しを貼付してください。 下記証明欄に事業者の職氏名で、原本と相違ない旨の証明をすること。 ※学歴を用いて受講資格証明をする場合、卒業証書の写し又は卒業証明書を貼付してください。 下記証明欄に事業者の職氏名で、原本と相違ない旨の証明をすること。
	受講資格に係る実務従事経験年数 年 月 日より 年 月 日まで 年 か月間
	上記の記載内容・添付書類について、相違ないことを証明いたします。 年 月 日 事業場所在地 事業場名 事業者職氏名
	(印)

**〔注意事項〕**

- ① 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。証明を得られない者は、申込受付時に必要書類(免許証・修了証、卒業証書・卒業証明書の原本)を提示し、確認を受けてください。
- ② 満18歳に満たない方は受講できません。
- ③ 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を添付してください。
- ④ 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を受講申込時に添付してください。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。