

■受験申請書の記載例

平成30年3月印刷

※受験番号

振替払込受付証明書(お客さま用)
(ご依頼人・郵便局・ゆうちょ銀行・銀行へご依頼)

口座記号番号
001201
103168

ゆうちょ銀行・郵便局
ゆうちょ銀行・郵便局へのお申し込みは共通

加入者払込金額
¥6800
三井住友銀行 神田支店

依頼人住所氏名
公益財団法人安全衛生技術試験協会
〒100-0001 東京都千代田区西神田 3-8-1
(衛生太郎)

依頼人住所氏名
中国四国 安全衛生技術センター所長殿

申請書貼付用
1000000

試験の種類
(第一種衛生管理者) 免許試験受験申請書

希望する免除科目
学科 全部免除
実技 全部免除(合図)

免除資格を証明する添付書類の名称(種類)

フリガナ
氏名 衛生太郎

受検者氏名
※氏名は正確にかい書で記入。

生年月日
昭和 50年 1月 1日

フリガナ
フクヤマ シンカ イチロウ

郵便番号 721-0955 | 電話番号 084(954)4661
住所 広島県 福山市 新涯町 2-29-36

連絡先の名称
名称 (株)安全衛生
所在地及び電話番号
〒100-0065 | 電話番号 03(5275)1088
※8:30~17:00に連絡可能なところを記入。
所在地 東京都 千代田区西神田 3-8-1

センターでの試験(注)
1. 第1希望 令和 4年 4月 23日
2. 第2希望 令和 4年 5月 10日
1. 第1希望 平成 年 月 日
2. 第2希望 平成 年 月 日

出張特別試験
地区名

申請年月日
平成 元 年 4 月 5 日
令和

公益財団法人 安全衛生技術試験協会
中国四国 安全衛生技術センター所長殿

写真票

受験番号
試験日
学科
実技
免除科目

写真票の注意事項
①申請前6か月以内に撮影したもの
②鮮明で色色のおそれのないもの
③正面、縦横、上三分身(頭から上)、背骨の位置の書きとをのりをはり、裏面に貼付する。
④再受験の場合も貼付する。
⑤本人以外の写真を貼付された場合は、試験に合格しても無効となる場合があります。
※この票にも注意事項を記載しています。

左側の免許試験受験申請書の記入事項のうち、A.C及びD欄を転記してください。

※平成を令和に変更する場合の訂正印は、必要ありません。

※平成を令和に変更する場合の訂正印は、必要ありません。

■事業者証明書の記載例 (旧様式)

事業者証明書 第一種衛生管理者 第二種衛生管理者 } の受験申請に使用してください。

氏名 衛生太郎 住所 広島県 福山市新涯町 2-29-36

生年月日 昭和 50年 4月 15日 生

●該当の業務名の番号を○で囲んでください。 ☆13. の場合は業務に限られるため、事前に受験するセンターに問合せしてください。

労働衛生の実務の内容

1. 健康診断実施に必要な事項又は結果の処理の業務
2. 作業環境の測定等作業環境の衛生上の調査の業務
3. 作業条件、施設等の衛生上の改善の業務
4. 労働衛生保護具、救急用具等の点検及び整備の業務
5. 衛生教育の企画、実施等に関する業務
6. 労働衛生統計の作成に関する業務
7. 看護師又は准看護師の業務

8. 労働衛生関係の作業主任者(欄外の※印に記載する業務に限る。)としての業務
9. 労働衛生関係の試験研究機関における労働衛生関係の試験研究の業務
10. 自衛隊の衛生担当者、衛生隊員の業務
11. 保健所職員のうち、試験研究に従事する者の業務
12. 建築物環境衛生管理技術者の業務
☆13. その他 ()

労働衛生の実務に従事した期間
昭和 27年 4月 1日 から 昭和 元 年 6月 1日 日まで 4年 2か月
平成

★継続の場合は、期間末日に証明日と同じ日付を記入し、年月数に証明日の時点の数を記入してください。また、途中で従事しない期間がある場合は、年月数にはその期間を除いた数を記入してください。

上記の記載内容については、相違ないことを証明します。

令和 平成 元 年 6月 1日
事業場所在地 東京都千代田区西神田 3-8-1
事業場名称 (株)安全衛生 神田事業所
事業者職名・氏名 所長 衛生次郎

電話 03 ()

※余白に「令和」と記入してください。

※平成を令和に変更する場合の訂正印は、必要ありません。

ガンマ線透過写真撮影作業主任者、特定化学物質作業主任者、酸素欠乏危険作業主任者、有機溶剤作業主任者又は石綿作業主任者等印(又は社印と個人印の両方)を押印してください。なお、記名結構です。
両方)を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。

※既に「平成」でご記入されている場合でも受け付けいたします。