様式第10号（第28条、第69条関係）

様式第十号を次のように改める。

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