様式第15号の３（第51条の10関係）

様式第十五号の二の次に次の十一様式を加える。

登録サンプリング補助者講習機関登録申請書

①　登　　録　　番　　号	
②　登　　録　　年　　月　　日	年　　月　　日
③　申請者の氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名	
④　申　請　者　の　住　所	郵便番号（　　） 電話　　（　　）
⑤　事務所の名称及び所在地	
⑥　サンプリング補助者講習を実施する場所	

年　　月　　日

申請者

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

１　サンプリング補助者講習を実施する場所を管轄する都道府県労働局長に提出すること。ただし、サンプリング補助者講習を実施する場所が２以上の都道府県労働局の管轄区域にわたる場合には厚生労働大臣に提出すること。

２　登録番号及び登録年月日の欄は、登録の更新を行う場合に限り、記入すること。