様式第15号の７（第51条の14関係）

第　　号

サンプリング補助者講習修了証

住所
氏名

年　　月　　日生

あなたは、　　年　　月に実施した作業環境測定法施行規則第三条の五のサンプリング補助者講習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
登録サンプリング補助者講習機関　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。