様式第５号（第19条関係）（表面）

収入印紙
（消印してはならない。）

作業環境測定士試験受験申請書

① 受けようとする試験	1　第一種作業環境測定士試験　2　第二種作業環境測定士試験		
② 選択する分析の技術に関する科目	1　別表第１号の作業場の作業環境について行う分析の技術 2　別表第２号の作業場の作業環境について行う分析の技術 3　別表第３号の作業場の作業環境について行う分析の技術 4　別表第４号の作業場の作業環境について行う分析の技術 5　別表第５号の作業場の作業環境について行う分析の技術		
③（ふりがな） 氏名		④ 生年月日	明治 大正 昭和 平成　年　月　日
⑤ 住所	郵便番号（　） 電話（　）		
⑥ 受験希望地			
受験資格 ⑦学歴			
受験資格 ⑧経験			
受験資格 ⑨その他			
⑩ 免除を受けることができる試験の科目			
⑪ 添付書類			

年　月　日

氏　名

厚生労働大臣
指定試験機関　殿

（第一種／第二種）作業環境測定士試験受験整理票

受験地	※	写真欄
受験番号	※	
（ふりがな） 氏名		
生年月日	明治 大正 昭和 平成　年　月　日	年　月撮影
住所	郵便番号（　） 電話番号（　）	
受験科目		
備考	※	

（第一種／第二種）作業環境測定士試験受験票

受験地	※	受験番号	※
（ふりがな） 氏名			
生年月日	明治 大正 昭和 平成　年　月　日		
受験科目			
試験日時	※		
試験場	※		
備考	※		

注意　受験の際は必ず本票を持参して下さい