様式第10号（第28条、第69条関係）

収入印紙（消印してはならない。）

講習
作業環境測定士　　修了証再交付申請書
研修

①　修了証番号		②　修了証発行年月日	
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　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 3　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 4　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 5　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 6　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 7　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　都道府県労働局長が行う講習又は研修に申し込む場合には、都道府県労働局長に提出すること。この場合にあつては、手数料に相当する額の収入印紙を収入印紙欄に貼り付けること。

3　登録講習機関が行う講習又は研修に申し込む場合には、当該登録講習機関に提出すること。この場合にあつては、当該登録講習機関の業務規程に定めるところにより、手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。

4　⑥欄は、「第一種」及び「第二種」のうち、いずれか該当する文字を○で囲むこと。

5　⑦欄は、該当する番号を○で囲むこと。

6　修了証の損傷による再交付の申請の場合には、修了証を添付すること。

7　修了証の滅失による再交付の申請の場合には、その事実を記載した書面を添付すること。