地区協会記入欄	協会	受付NO.	会員	非会員

受講希望日		
	学科：　　年　　月　　日　　日	会場:
	実技：　　年　　月　　日	会場：

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

□　局所排気装置及び除じん装置定期自主検査講習受講申込書

１．受講者の情報

＜申込日＞　　年　　月　　日

フリガナ		生年月日（西暦）	
氏名		（西暦）　　年　　月　　日	
旧姓等併記	旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望の有無 （ 有の場合は右の欄のいずれかを〇で囲む ・ 無の場合は未記入 ）	旧姓有　／　通称有	
	併記を希望する氏名または通称		
	※下方の〈ご注意〉③,④をご覧になり、必要な証明書類を申込書と一緒にご提出ください。		
言語 Language	日本語の能力に不安がある方は、下記に、レ点をご記入ください。 If you are concerned about your Japanese ability.So please check below. □　通訳を自分で用意　Participate in the course with an interpreter arranged by yourself.		
住所	〒　　－ 都道 府県		
	集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号		
連絡先	電話：　　FAX：　　E-mail:		

２．お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業場名		
所在地	〒　　－	
担当者	所属：	氏名：
連絡先	電話：　　FAX：　　E-mail:	

３．振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業場名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	

４．受講資格…受講資格を証するご記入をお願いします。

2頁目の【受講資格および提出証明書】をご参照の上、下欄にご記入ください。
※「受講資格要件」の欄は、受講資格にかかわらず、全ての方がご記入ください。
受講資格が④⑤⑥⑦⑧の方は「作業経験（通算）」「受講資格証明」の欄もご記入ください。

作業経験（通算）	年　　ヶ月以上	**受講資格要件**	卒業学校（学部、学科明記）または免許・修了証明等の名称

受講資格証明　：上記の受験資格について相違ないことを証明します。

事業場所在地：

事業場名称：

証明者役職名　：　　**証明者氏名：**

テキスト要否	要　・　否

地区協会資格確認者		県協資格確認者	

＜ご注意＞　太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入ください。
①「１．受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。
②外国人労働者の方は「氏名」欄に本名（在留カードまたは旅券の氏名）を記入し、いずれかのコピーをご提出ください。
③旧姓の併記をご希望の場合は、戸籍謄本（複写可）、戸籍抄本（複写可）、住民票（複写可）、自動車運転免許証の写しのいずれかの旧姓が併記されているものをご提出ください。
④通称併記を希望の方は住民票（複写可）、運転免許証の写しのいずれかの通称が併記されているものをご提出ください。
⑤受講資格については2頁目の【受講資格および提出証明書】をご参照ください。

＜個人情報の利用目的＞お客様からご提供いただいた情報は、講習会の的確な実施と関連する法改正やセミナー等の案内の目的でお客様の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

受講規約はこちらのホームページから
愛知労働基準協　検索

公益社団法人愛知労働基準協会長殿　受講規約および案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。

【受講資格および提出証明書】

局所排気装置及び除じん装置定期自主検査講習

No	受講資格	申込書に添付するもの
①	衛生工学衛生管理者の免許を有する者	資格、免許を証明できるもの （修了証のコピーなど）
②	作業環境測定士の資格を有する者	資格、免許を証明できるもの （修了証のコピーなど）
③	粉じん作業特別教育インストラクターの資格を有する者	資格、免許を証明できるもの （修了証のコピーなど）
④	学校教育法による大学または高等専門学校において理科系統の正規課程を修めて卒業した者で、その後６ヶ月以上局所排気装置、プッシュプル型排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者	
⑤	学校教育法による高等学校において理科系統の正規学科を修めて卒業した者で、その後１年以上局所排気装置、プッシュプル型排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者	
⑥	局所排気装置、プッシュプル型排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に２年以上従事した経験を有する者	
⑦	特定化学物質等作業主任者、石綿作業主任者、鉛作業主任者、又は有機溶剤作業主任者のいずれかの資格を有する者であって、当該作業に１年以上従事した経験を有する者	
⑧	その他これらと同等以上の知識、経験を有すると認められる者	

※①,②,③につきましては資格、免許を証明できるもの（修了証のコピーなど）を申込書に添付してご提出ください。

※上記の資格のうちいずれに当てはまるか判断できない場合は愛知労働基準協会までお問い合わせください。