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。）

作業環境測定士 講習 研修 修了証再交付申請書

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　年　月　日 平成 令和
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（個人サンプリング法に係るものに限る。） 3　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（個人サンプリング法に係るものを除く。） 4　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 5　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 6　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 7　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 8　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　都道府県労働局長に提出する場合には、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　登録講習機関に提出する場合には、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。