

第 1 種作業環境測定士登録講習申込書請求 F A X

ふ り が な	
氏 名	

申込書送付先（どちらかに○をつけて下さい）	
自宅	／ 勤務先
※申込書の送付先が、勤務先の場合は、勤務先（住所・会社名）・所属部署等を記入して下さい。	
※連絡先（電話番号）は、平日 9 時～17 時に連絡がとれる番号を記入して下さい。	

住 所	〒 -
連 絡 先	
勤 務 先	
所 属 部 署	
請 求 書	<input type="checkbox"/> 個人名で発行希望 <input type="checkbox"/> 勤務先名で発行希望 <input type="checkbox"/> 請求書不要
備 考	※氏名の漢字の字体が表記されない場合もお知らせください。 例：吉は「土たす口」。

回数	実技基礎講習 C	回数	科目	登録講習
第 5 回	2026 年 2 月 18 日(水)	第 5 回	4 号金属類	2026 年 2 月 19 日(木)、20 日(金)
第 1 回	2026 年 4 月 15 日(水)	第 1 回	5 号有機溶剤	2026 年 4 月 16 日(木)、17 日(金)
第 2 回	2026 年 6 月 10 日(水)	第 2 回	3 号特定化学物質	2026 年 6 月 11 日(木)、12 日(金)
第 3 回	2026 年 11 月 4 日(水)	第 3 回	5 号有機溶剤	2026 年 11 月 5 日(木)、6 日(金)
第 4 回		第 4 回	3 号特定化学物質	2026 年 12 月 3 日(木)、4 日(金)
第 5 回	2027 年 2 月 3 日(水)	第 5 回	4 号金属類	2027 年 2 月 4 日(木)、5 日(金)

※受講希望日程を下表にご記入ください。

講 習 名	受 講 希 望 日 程			
実技基礎講習 C	第 回	年	月	日()
登録講習	第 回	年	月	日() ～ 日()