

様式第4号の5（第17条の6関係）

試験免除講習実施結果報告書

登 録 番 号	
報告者の氏名又は名称及び法人 にあっては、その代表者の氏名	
報 告 者 の 住 所	電話（        ）
事 務 所 の 名 称 及 び 所 在 地	
作業環境測定法施行規則第17条第2 号の講習又は同条第16号の講習の別	
実 施 期 日	
実 施 場 所	
受 講 者 数	
修 了 者 数	

年    月    日

報告者



厚生労働大臣 殿

備考

- 1 講習修了者の氏名、生年月日、本籍地都道府県名（日本国籍を有していない者については、その国籍）及び講習の修了証の番号を記載した講習修了者一覧を添付すること。
- 2 この届出書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。