

関東安全衛生 技術センター

東京試験場へ受験申請する際のお願い

東京試験場で受験希望の場合は、

「東京」と

朱書きしてください。

令和5年下期印刷

黒のボールペン(鉛筆不可)で、赤枠内に、ていねいに記入してください。

※受験番号

A 試験の種類 (第一種衛生管理者) 免許試験受験申請書

資格を有している場合
学科 全部免除 () () () 実技 全部免除 () ()
一部免除 () () () 一部免除 (合図)

資格を証明する
付書類の名称(標準)

リガナ
氏名 (申請者) 氏名 氏名
氏名は正確に
い書で記入。
氏名 氏名
氏名

年月日 昭和・平成 59年 1月 1日

リガナ

郵便番号 105-0022 電話番号 () () () () () ()
所 東京 (都) 港区 海岸1-11-1
ニューピア竹芝1-247-21階

F 連絡先の名称 (担当者:)
所在地及び
電話番号

※8:30~17:00に
連絡可能なこと
を記入
所在地 都道 同上 内線 () ()
府県

G 受験希望日(注)
1. 第1希望 令和 5年 1月 10日 1. 第1希望 令和 年 月 日
2. 第2希望 令和 年 月 日 2. 第2希望 令和 年 月 日

出張特別試験 地区名 受験資格コード番号

I 申請年月日

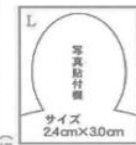
公益財団法人

関東

(注) 受験票が発行された後は、試験の種類、試験日及び試験地の変更、科目免除
後10日過ぎても受験票が届かないときは、第1希望日・第2希望日のうち早い
また、出張特別試験を受験する場合、出張特別試験案内に記載されている日
ターに必ず連絡してください。なお、受験申請に当たってお知らせいただく
記載内容を訂正する場合は、二重線等で訂正してください。

写 真 票

※ 受験番号				
※ 試験日	学科	年	月	日
	実技	年	月	日
※ 免除科目	学科			
	実技			



◎ (写真撮影等の注意)
◎ 申請日から1か月以内に撮影
したもの
◎ 鮮明で藍色のおそれのない
もの
◎ 正面、別様、上三分身
像(頭から上)、縦向き
◎ 写真全部のり付けする。
◎ 再受験の場合も貼付する。
◎ 本人以外の写真を貼付され
た場合は、試験に合格
しても無効となる場合が
あります。
※ この裏にも注意事項を記
載しています。

(切り離さないでください)

左側の免許試験受験申請書の記入事項のうち、A、C及びD欄を転記してください。

東京試験場で受験希望の場合は、受験申請書を
東京試験場へ郵送(または持参)してください。

送付先
〒105-0022

東京都港区海岸 1-11-1
ニューピア竹芝ノースタワー 21階