

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 (合))

資格を証明する 付書類の名称(標準)

リガナ 姓 氏 名 関東 千太

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

名称 (担当者:)

郵便番号 000-0000 電話番号 ()

所在地 都道 府県 同上 内線 ()

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

出張特別試験 地区名 受験施設コード番号

I 申請年月日

公益財団法人

J 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希望日のうち早い日または、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々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、別荘、上三分身(胸から上)、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