様式第１号

ＯＳＨＭＳ評価員登録申請書

ふりがな ① 氏　　名		②生年月日	19　　年　月　日
③ 住　　所	〒　　－ TEL ／ FAX		
④ コンサルタントの登録	番号	年月日	
⑤ 生涯研修の登録	番号	年月日	
⑥ 添付書類	1　労働安全・衛生コンサルタント実務経験明細書（様式第２号） 2　システム監査員養成研修修了証若しくは当該研修記録の写し又は同等以上の資格を証する書面 3　リスクアセスメント研修修了証若しくは当該研修記録の写し又は同等以上の資格を証する書面 4　ＯＳＨＭＳ評価員養成研修若しくはＯＳＨＭＳ審査員養成研修の修了証若しくは当該研修記録の写し又は同等以上の資格を証する書面 5　評価受審事業場の証明書（様式第３号）並びに当該評価に係る計画書及び報告書の写し ５については３事業場分、その他は各１部　　**別添のとおり**		

私は、上記によりＯＳＨＭＳ評価員の登録を受けたいので、申請します。

平成　　年　　月　　日

申請者氏名　　印

（社）日本労働安全衛生コンサルタント会会長　殿

（備考）登録手数料１千円を郵便局又は銀行へ振り込んで下さい。（口座番号　　）