

講習名：

作業経験証明書

氏 名
(年 月 日生)

住 所 〒

当該業務に関する作業に従事した期間

.....年 月より年 月まで年 月

※作業経験は証明日の前月までの経験年数又は従事終了までの経験年数を西暦でご記入ください。

上記の作業経験に相違ないことを証明します。

証明日年 月 日

証 明 者 職 業
住 所 〒

氏 名 (自署)印

(連絡先電話番号)

証 明 者 職 業
住 所 〒

氏 名 (自署)印

(連絡先電話番号)

「作業経験証明書」提出のお願い

法人格のある以前の勤務先の事業主、組合、元請事業主などの証明の提出が困難な場合は、同業者等2名の方の証明が必要です。

別紙「作業経験証明書」をご提出ください。

【記入に際の注意事項】

- ・受講する講習名を必ずご記入ください。
- ・作業経験は西暦で証明日の前月までの経験年数または従事終了までの経験年数をご記入ください。

例：証明日 2023年11月23日の場合

〇〇〇〇年〇月より 2023年10月まで ××年×ヶ月

- ・証明する方は必ず押印のうえご連絡先の電話番号をご記入ください。
(シヤチハタ印は不可)
- ・修正テープ等は使用しないでください。
訂正する場合は、訂正印を押印のうえ訂正して下さい。