

実務経験従事証明書

1 受講者氏名 _____

2 証明する事項（該当する欄の□に✓チェックを入れる）

【乾燥設備作業主任者技能講習】

- (1) 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験
- (2) 学校教育法による大学、高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験
- (3) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験

学校・学科名・卒業年月 [(2) (3)のみ記入]

【プレス機械作業主任者技能講習】

- プレス機械による作業に5年以上従事した経験

上記の業務に従事した期間

S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日までの間 年 ヶ月

3 事業者による証明

上記1の者は、上記2の経験を有することについて相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

TEL ()

事業場名称

事業者職名・氏名

職印

〔備考〕

- 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長・支店長等の職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印して下さい。
なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。
- 受講者本人による証明は認められません。