

実務経験（見込）証明書

ふりがな			生年月日
氏名			昭和・平成 年 月 日（満 歳）
施設種類		職 種	

※（１）、（２） いずれかにご記入ください。

（１） 上記の者は、平成 年 月 日から現在まで当施設・機関に上記職種として勤務している者であることを証明します。

（２） 上記の者は、平成 年 月 日から平成 年 月 日（ 年 ヶ月）まで当施設・機関において上記職種として勤務していた者であることを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地 〒

施設・機関名

電 話 番 号

施設・機関代表者

職印

（注）

- ① 施設種類と職種は、実務経験コードに記載のとおり記入してください。
- ② 申告内容を訂正する場合は、二重線で消して訂正印を押してください。
- ③ 本証明書が複数枚必要な場合は、コピーして使用してください。