



実務経験証明書

整理番号

記入日記載のこと。

当事業場において、下記のとおり自動車整備の実務経験を持つ者であること

令和 7年 1月10日

事業者名：千葉県自動車整備株式会社

住所：千葉県千葉市美浜区新港〇〇〇

代表者又は責任者：役職 代表取締役

氏名 点検 けんた

点検

氏名(ふりがな)		生年月日		事務局使用欄
(しんこうかい たろう) 振興会 太郎		昭和 平成 10年 1月10日 生		※
最終学歴	昭和 平成 28年 3月10日 卒業 令和 中退	学校名 学科名	千葉県立千葉工業高校 機械科	※
入社年月日	昭和 平成 28年 4月1日 入社 令和	退職年月日	昭和 平成	※
雇用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員...社員証等の提示を求める場 (会社名、資格取得日等記載のもの) <input type="checkbox"/> 契約社員 (時間/週) <input type="checkbox"/> パート (時間/週) <input type="checkbox"/> アルバイト (時間/週)			実務経験証明期間中の雇用契約書等の写しの提出 (正式な契約がなければ不可)
実務経験				※
実務期間	認証番号	所属事業場		年数
H28年 4月1日~R7年 1月10日	3-1234	千葉県自動車整備		年月
年月日~年月日				年月
未来の日付の証明はできません。 記入日までの実務期間を証明してください。		同一法人で異動があった場合は事業場ごとに実務期間を記載してください。 他の法人の実務経験は証明できません。		年月
年月日~年月日				年月
主な作業内容				※合計 年月
<input checked="" type="checkbox"/> 定期点検整備(車検整備含む) <input type="checkbox"/> 日常点検整備 <input checked="" type="checkbox"/> 一般整備(故障修理等) <input type="checkbox"/> 車体整備に伴う各装置の脱着作業		<input type="checkbox"/> 钣金 <input type="checkbox"/> エー <input type="checkbox"/> その他 ()		証明される方が日頃行っている作業について、レ点をしてください。洗車・タイヤ等の交換作業のみでは、実務経験になりません。

注：1.この証明は、今回提出する申請書の資格の根拠となるものです。事実だけを正確に記入して下さい。虚偽の申請がありますと、関係する全ての資格が取り消しになります。

- 作業内容が選択肢にない場合は「その他」を選び()に具体的な作業内容を記入して下さい。
- 証明者は原則として、事業主とします。やむを得ず事業主以外の者(人事責任者・事業場管理者など)が証明をする場合、必ず証明者の役職及び氏名を記入し捺印して下さい。
- 証明は同一法人のみとし、他の法人の記載事項は無効とします。
- 訂正する場合は二重線で訂正のうえ訂正印を押印して下さい。