



実務経験証明書

整理番号

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を証明します。

令和 年 月 日

事業者名	
事業者住所	
店舗名・役職	
代表者名 又は責任者名	印
電話番号	()

氏名(ふりがな) ()		生年月日 S・H・R 年 月 日生		事務局使用欄 ※
最終学歴	S・H・R 年 月 日 卒業 中退	学校名 学科名		※
入社年月日	S・H・R 年 月 日 入社	退職年月日	S・H・R 年 月 日 退職	※
雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員・・・社員証等の提示を求める場合があります。 (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				※
実務期間	認証番号	所属事業場		年数
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
主な作業内容				※合計 年 月
<input type="checkbox"/> 定期点検整備 (車検整備含む) <input type="checkbox"/> 車体整備に伴う各装置の脱着作業 <input type="checkbox"/> その他 ()				
<input type="checkbox"/> 日常点検整備 <input type="checkbox"/> 鈑金・フレーム修正等				
<input type="checkbox"/> 一般整備(故障修理等) <input type="checkbox"/> エーミング				※複数選択可

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。

2.作業内容を選び、選択肢にない場合は「その他」を選び()に具体的に記入して下さい。

3.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、必ず証明者の職名及び氏名を記入し捺印して下さい。

4.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。

5.訂正する場合は二重線で訂正のうえ訂正印を押印してください。



実務経験証明書(二輪用)

整理番号

当社において、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を証明します。

令和 年 月 日

事業者名	
事業者住所	
店舗名・役職	
代表者名 又は責任者名	印
電話番号	()

氏名(ふりがな)		生年月日		事務局使用欄
()		昭和 平成 年 月 日生		※
最終学歴	昭和 平成 年 月 日 卒業 令和 年 月 日 中退	学校名 学科名	※	
入社年月日	昭和 平成 年 月 日 入社 令和 年 月 日 入社	退職年月日	昭和 平成 年 月 日 退職 令和 年 月 日 退職	※
雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員...社員証等の提示を求める場合があります。 (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				※
実務期間	認証番号	所属事業場		年数
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
年 月 日～年 月 日				年 月
主な作業内容				※合計 年月
※二輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 定期点検整備(車検整備含む) <input type="checkbox"/> 日常点検整備 <input type="checkbox"/> 一般整備(故障修理等) <input type="checkbox"/> その他 ()		※二輪の軽自動車又は原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 定期点検整備 <input type="checkbox"/> 日常点検整備 <input type="checkbox"/> 一般整備(故障修理等) <input type="checkbox"/> その他 () ※複数選択可		

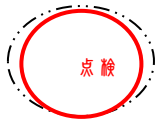
注：1.この証明は、今回提出する申請書の資格の根拠となるものです。事実だけを正確に記入して下さい。虚偽の申請がありますと、関係する全ての資格が取り消しになります。

2.作業内容を選び、選択肢にない場合は「その他」を選び()に具体的に記入して下さい。

3.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、必ず証明者の職名及び氏名を記入し捺印して下さい。

4.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。

5.訂正する場合は二重線で訂正のうえ訂正印を押印してください。



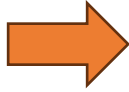
実務経験証明書

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

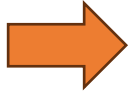
令和 7年 1月 20日

事業者の情報を記載してください。



事業者名	日本自動車整備(株)
事業者住所	東京都港区六本木〇〇〇
店舗名・役職	千葉新港店 店長
代表者名 又は責任者名	点検 一郎 点検
電話番号	043 (244) ●●●●

証明者の情報を記載してください。



氏名(ふりがな) (しんこうかい たろう) 振興会 太郎		生年月日 S・ H ・R 10年 1月 10日 生		事務局使用欄 ※	
最終学歴	S H ・R 28年 3月 10日 卒業 中退	学校名 学科名	千葉県立新港工業高校 機械科		※
入社年月日	S H ・R 28年 4月 1日入社	退職年月日	S・H・R 年 月 日 退職		※
雇用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員...社員証等の提示を求めます。 (会社名、資 <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)			※ 訂正する場合は二重線に 訂正印(証明者の印と同一のもの)で訂正してください。 (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	日本自動車整備(株)千葉新港店		年月	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 未来の日付の証明はできません。 記入日までの実務期間の証明をしてください。 </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> 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。 </div>					
主な作業内容					年月
<input checked="" type="checkbox"/> 定期点検整備 (車検整備含む) <input type="checkbox"/> 車体整備に伴う各装置の脱着作業 <input type="checkbox"/> その他					
<input checked="" type="checkbox"/> 日常点検整備 <input type="checkbox"/> 鈑金・フレーム修正等					
<input type="checkbox"/> 一般整備(故障修理等) <input type="checkbox"/> エーミング					
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 証明する方がしている作業についてレ点チェックをしてください。洗車・タイヤ等交換のみの作業では実務経験になりません。 </div>					

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。

- 作業内容を選び、選択肢にない場合は「その他」を選び()に具体的に記入して下さい。
- 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、必ず証明者の職名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。