

作業主任者技能講習 実務経験従事証明書

1 証明を受けようとする者（受講者）の氏名

氏名 _____

2 証明する事項（該当する欄の□にレ点を入れる）

【 木工機械作業主任者技能講習 】

木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験

【 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

【 はい作業主任者技能講習 】

はい付け又ははい崩しの作業に3年以上従事した経験

【 乾燥設備作業主任者技能講習 】

乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験

3 上記の業務に従事した期間

昭和・ 平成・ 令和 年 月 日から

昭和・ 平成・ 令和 年 月 日までの間

年 ヶ月

4 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。

令和 年 月 日

事業場所在地

電話番号

事業場名称

事業者職名・氏名 _____

㊞

- 【備考】 1 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。
2 受講者本人による証明は認められません。

