

実務経験(見込)証明書<個票> 〔施設(事業所)職員用〕

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
施設等種類			
職種			
<p>※(1)、(2)いずれかにご記入ください。</p> <p>(1) 上記の者は、昭和 年 月 日から当施設・機関に勤務している者であることを証明します。</p> <p>(2) 上記の者は、昭和 年 月 日から 昭和 年 月 日 (年 カ月)まで当施設・機関において勤務していた者であることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">施設・機関名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">施設・機関代表者</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">職印</div> </div>			

(注) 1. 施設種類及び職種は、〈P21～27実務経験コード〉に記載された通りに記入してください。

勤務先等での任意の職種は認められません。

2. 証明内容を訂正した場合は、証明者の印を押印してください。なお、修正液による訂正は認められません。

3. 本証明書が複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。