

## 実務経験証明書（兼職長実務経験証明書）

下記の消火設備工事に係る受講者の実務経験の内容は、下記の通りであることを証明します。

証明者：住所 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_ 印

職名 \_\_\_\_\_ 印

氏名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

受講者 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
勤務先名		証明者 との関係				
受講者住所	〒 ー	連絡先				
		自宅電話番号				
		携帯番号				
消火設備工事としての 実務経験年数		職長としての 実務経験年数				

## 1. 実務経験の内容

職長欄	実務経験の内容	作業内容	実務経験年数	年ヶ月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月

計算例) 平成20年3月 ～ 平成21年6月は15ヶ月（1年3ヶ月）  
平成21年5月 ～ 平成22年5月は12ヶ月

実務経験の内容(2)

(様式-2)

職長欄	実務経験の内容	作業内容	実務経験年数	年ヶ月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
			年 月～ 年 月	月
実務経験期間の合計（120ヶ月以上）				
そのうち職長実務経験期間の合計（36ヶ月以上）				

備考 : 受講資格として、10年以上の実務経験年数と、内3年以上の職長経験を有しかつ  
 消防設備士 甲種1類～甲種3類 ・ 乙種1類～乙種3類 ・ 1種点検資格者 ・  
 建設マスターのいずれかの資格が必要ですので確認願います。

2. 保有資格

専 門 資 格			職長教育修了証	
資 格 名	取得日	資格番号	取得日	資格番号

備考 : 資格証写し、職長教育修了証の写しは共にA4サイズに統一する。

3. 誓 約

この証明事項に事実と相違がある場合には、合格を取り消されても依存の無いことを誓約いたします。（受講者本人が事業主の場合は誓約欄に署名、捺印願います。）

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_