別 紙

資 格 更 新 者 実 務 経 験 証 明 書

資格更新申請者の講習修了証取得以降の圧接工事に係わる実務経験の内容は、
下記のとおりであることを証明します。（講習修了証発行後有効期限前3年間分の実務経験）

平成　　年　　月　　日

証明者:（住　所）

（会社名）

（代表者）　　㊞

受講申請者の氏名		受講申請者の生年月日	年　月　日
勤務先名		証明者との関係	

主な工事名	実務経験年数	職長欄
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	合計　　年　　ヶ月 （うち職長経験　　年　　ヶ月　）	

誓約欄　この証明事項に事実と相違がある場合には資格を取り消されても異存のないことを誓約いたします。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞