

<様式2>

実務経験証明書

次の者は当施設において下記の職名に従事したことを証明します。

氏 名	
生 年 月 日	
従事した職名	
従 事 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
従 事 態 様	1 週間当たり平均 日
	1 日当たり平均 時間

年 月 日

施 設 名
所 在 地
管理者職名
氏 名

印

(注)
合算する場合は、1 機関に 1 部の実務経験証明書とすること。

現在就業中の場合、従事期間の終了日は証明時時点の日付をご記入ください。

個人情報の取り扱い：本認定審査申請で得た個人情報は、認定審査に伴う書類作成に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。