

プレス機械作業主任者技能講習 受講資格証明書

【受講資格】

プレス機械（シャー、鑄造プレス、型打ち機等を除く）による作業に5年以上従事した経験を有する者

予 約 番 号					
氏 名					
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日生	
作業の 経 験 年 数	年	月	日から	} 通算	年 月
	年	月	日まで		

上記記載内容について、相違ないことを証明します。

証 明 日	年	月	日
会 社 名			
事業場 代表者職名			
代表者氏名	印		

※1 事業場代表者の証明が必要です。

事業場を代表する者（社長・支店長・工場長・営業所長等）又は作業経歴を管理する部門の長（人事部長・総務部長等）、個人企業にあってはその事業主の、職名・氏名で行ってください。

証明印は代表者の役職名の入った印（又は社印と個人印の両方）をお願いします。

個人企業にあってはその事業主の認印で行ってください。

※2 複数会社を含む経験の場合は、全ての会社で証明をもらってください。

（1社目：2年 2社目：3年 合計5年の場合・・・2枚の証明書が必要です）

上記記載内容については、相違ないことを確認します。

本人確認 (自 署)	(受講者氏名)
-----------------	---------

事務局記入欄

開催日	受講No	確認	担当