

乾燥設備作業主任者技能講習 受講資格証明書

【受講資格】

次のいずれかに該当する者

- (1) 乾燥設備の取扱い作業に5年以上従事した経験を有する者
- (2) 大学又は高専において理科系統の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
- (3) 高等学校において理科系統の学科を専攻して卒業したもので、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に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		
学 歴	※必要経験年数が学歴により短縮可能な方のみ 学校名・学部・学科名(大学院を除く)を記入してください。		
	大学・高等専門学校	学部	学科卒業
	高等学校	学科卒業	

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