整備作業実務経験証明書

受験者（受講者）氏名	
生年月日	年　月　日
在職期間	年　月　日から 年　月　日まで （　年　ヶ月）
事業場の職種	□認証工場　【認証番号７０－　】
	□特定給油所　【承認番号　】
	□その他（　）
雇用形態	
作業内容	

上記の者は、当事業場に於いて自動車整備作業の実務に従事して

（いる・いた）ことを証明します。

平成　年　月　日

事業場名　㊞

事業場所在地

証明者役職名

証明者氏名　㊞