# 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<br>年　月　日まで<br>（　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**　㊞