

認証工場用
車体整備士 実務経験証明書

捨印

証明を受けようとする者は、当事業の実務期間に於いて自動車車体整備作業に従事していたことを証明致します。

証明を受けようとする者の氏名 (フリガナ)	証明を受けようとする者の 生年月日
(_____)	昭和 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

実務経験従事証明書

実務経験期間	事業者による証明欄
記載例 H30 年 4 月 1 日 ~ R3 年 6 月 1 日まで 期間 3 年 2 ヵ月	証 明 日 令和 5 年 9 月 5 日 住 所 鹿児島市谷山港2丁目4-10 事 業 場 名 (株)鹿児島钣金塗装 印 証 明 者 名 山元 太郎 役 職 代表取締役 認証番号 7-99999
年 月 日 ~ 年 月 日まで 期間 年 ヵ月	証 明 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住 所 _____ 事 業 場 名 _____ 印 証 明 者 名 _____ 役 職 _____ 認証番号 -
年 月 日 ~ 年 月 日まで 期間 年 ヵ月	証 明 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住 所 _____ 事 業 場 名 _____ 印 証 明 者 名 _____ 役 職 _____ 認証番号 -
年 月 日 ~ 年 月 日まで 期間 年 ヵ月	証 明 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住 所 _____ 事 業 場 名 _____ 印 証 明 者 名 _____ 役 職 _____ 認証番号 -
合計実務経験期間	年 ヵ月 ※ 実務経験年数は、2年以上の実務経験を要します。

実務経験で実施されていた作業内容

<input type="checkbox"/> バンパー等のボデー外装の脱着・取付作業	<input type="checkbox"/> 外装パネルの脱着・取付作業
<input type="checkbox"/> 外装パネルの钣金・補修作業	<input type="checkbox"/> 骨格パネルの取外し・補修・取替作業
<input type="checkbox"/> ボデーフレームの曲り修正・取替	<input type="checkbox"/> 钣金パテ作業 <input type="checkbox"/> パネル塗装作業

- 注意 1. 証明者は原則事業主とします。但し勤務先が支店及び営業所等の場合は、工場長又は支店長・所長とする。
2. この証明に虚偽の申告が発覚した際は、受講資格、及び関係する資格を取得している場合はその資格は取消しになります。