

実務経験証明書

住所 〒 _____

(ふりがな)
氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日までの間、
(_____) の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 _____ 年 _____ ヶ月】

所在地 〒 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ (印)
_____ 年 _____ 月 _____ 日

(_____) は具体的に業務内容を記入してください。

上記の者は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日までの間、
(_____) の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 _____ 年 _____ ヶ月】

所在地 〒 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ (印)
_____ 年 _____ 月 _____ 日

(_____) は具体的に業務内容を記入してください。

上記の者は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日までの間、
(_____) の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 _____ 年 _____ ヶ月】

所在地 〒 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ (印)
_____ 年 _____ 月 _____ 日

(_____) は具体的に業務内容を記入してください。

実務経験証明書について

(1) 縁故関係のない会社に勤めている方

- ◆自分が勤務している会社の代表者・上司の方の証明をもらってください。
- ◆会社を変わっている方は、証明書の実務経験年数の合計が自分の受験資格を満たす年数以上になるよう、必要枚数をあつめてください。
- ◆在籍していた会社が、倒産等で現在存在せず、証明が取れない方は前もってご相談ください。

(2) 会社の代表者が本人または親兄弟・縁故関係にある方

- ◆必ず第三者の方から証明をもらってください。
例) 同業者・材料仕入先・取引先等自分の仕事に関係ある方
組合に加入している方は組合の証明でも結構です。
- ◆自分で自分を証明したものや、親兄弟の証明は無効です（受付できません）。

証明書及び申請書等の書き方がわからない方は、下記へお問い合わせください。

東京都産業労働局 雇用就業部 能力開発課

☎ 03 (5320) 4717

記入例

実務経験証明書

住所 〒 162-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

(ふりがな) ぎのう しゅういち
氏名 技能 修一

生年月日 昭和55年 5月 5日生

就業されている場合

上記の者は、平成12年 4月 1日から平成18年 3月31日までの間、
(理容全般 [カット、セト等]) の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 6年 ヶ月】

業務内容を記入ください。

代表者の署名捺印をお願いいたします。

所在地 〒 XXX-XXXX 東京都新宿区〇〇〇 X-X-X

名称 ヘアサロン △△△△

代表者氏名 □□ △△

平成 26年 10月 XX日

印

自営等されている場合

上記の者は、平成18年 4月 1日から平成26年 10月 31日までの間、
(理容全般 [ギノウ理容室]) の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 8年 6ヶ月】

取引先業者や所属組合の代表者の署名捺印をお願いいたします。

所在地 〒 XXX-XXXX 東京都新宿区〇〇〇 X-X-X

名称 〇〇〇〇理容組合

代表者氏名 〇〇 〇〇

平成 26年 10月 31日

印

上記の者は、 年 月 日から
() の業務に従事していたことを証明します。

【在籍年数計 年 ヶ月】

証明が用紙1枚足りない場合、
この用紙をコピーの上、
複数ページに渡っても結構です。

所在地 〒

名称

代表者氏名

平成 年 月 日

印

() は具体的に業務内容を記入してください。