㈱SK技能教習センター センター長 殿

M国籍の方は、在留カードと 実務経験証明書

同じ名前も記入してくだい。 (足	場組立等作業主	三任者)			
受講者氏名: 生 年 月 日: <u>S・H</u> 年	月	日	実務経験は <u>満</u> までの経験年		_
年 齢:満 歳	証明日の年齢 満 21 歳以上が必要		1 と 2 の合計、 かで 3 年以		
上記受講者につき、足場組	立等・解体 作	業において			/
1. 平成 29 年(2017 年)6 月 30		·			
——————————————————————————————————————	<u>ヶ月以上</u> 実務経			· /	
2. 平成 29 年(2017 年)7 月 1 F 年 ※ 2 V H29(2017).7.1 以降の経駒	ヶ月以上実務経	験のある事	を証明します。		训练会
を受講したという証明書が必要で					
足場従事者(特別教育)を取得されて ない方は、2に経験年数は書けません。			年	月	日
また、経験年数は取得後~証明日までの 経験年数しか書けません。	事業主証明者				
	所在地				
	社 名			1	
	代表者名				
	電話番号		:社印と代表者様 :ム印のみは不可	印が要	
上記内容に、相違ありません。			i方とも同じ印は		
年	月		:表者様印 シャ :記 ①の部分が		
代表者様の証明日より前の日付は不可	受講者氏名				

受講当日には、実務経験証明書及び該当する方は、足場組立等作業従事者を受講したという証明書の原 本が必要となります。

(株)S K技能教習センター センター長 殿

実務経験証明書

(足場組立等作業主任者)

受講者氏名:		-			
生年月日: <u>S・H</u>	年	月	且		
年	<u>歳</u>				
上記受講者につき、	足場組立等・解体	作業に	こおいて		
1. 平成 29 年(2017 年)(3月30日までの紅	E験年数は	•		
年	ヶ月以上	_実務経験の	りある事を証明	します。	
2. 平成 29 年(2017 年)	7月1日から現在	までの経験	年数は、		
年	ヶ月以上	_実務経験の	りある事を証明	します。	
※2の H29(2017).7.1 以降 受講したという証明書が必					
				年	月 日
	事業主証	明者			
	所在地				
	社 名				
	代表者名				
	電話番号				
上記内容に、相違ありませ	ん。				
	年 月	日			
	受講者	氏名			(FI)

受講当日には、実務経験証明書及び該当する方は、足場組立等作業従事者を受講したという証明書の原本が必要となります。