

## 職業経験証明書

( 枚分の 枚目)

西暦  
氏名 : ..... 生年月日 : ..... 年 月 日

### 1. 職業経験

所属部署名等 : .....

役割の名称又は役職名 : .....

職務の内容 : .....

.....  
.....  
.....  
.....

### 2. 従事期間

年 月 日 ~ 年 月 日

(通算 年 か月)

\* 従事期間における1週間あたりの勤務日数 日

上記のとおり、職業経験を有することを証明します。

2025年 月 日

法人名・事業場名

所在地  
電話番号

証明者  
(企業・団体の代表者等)

印

\*複数にわたる場合は本状をコピーし、右上に枚数を記載すること  
\*虚偽の申請は、合格を取り消す