

在職(実務経験)証明書

年 月 日

中部地方自動車整備士技能検定委員長 様
自動車整備技能登録試験三重地方委員会委員長 様
一般社団法人三重県自動車整備振興会技術講習所所長 様

(A)

連絡通知先 (自宅・会社) どちらかに○	(☎) (☎)
ふりがな	生 年 月 日
氏 名	平成 年 月 日 昭和
所属する事業場	認証番号 三第 号

検定試験の免除申請の場合、事業者証明欄(B)の記入は、不要です。

(B)

事 業 者 証 明 欄	
上記の者は、 年 月 日から 年 月 日現在、 当事業場において自動車整備作業に従事したことを証明します。 年 月 日	
【認証(承認)番号 三第_____号】	
所在地	
事業場名	
代表者名	(印)

注1：所属する事業場が特定給油所の場合は、認証番号欄に承認番号を記入すること。

注2：二級受験者は三級合格後、一級受験者は二級合格後の実務経験を記入すること。

注3：上記の証明事実虚偽があった場合は、取り消し処分を受けます。

[検定受験番号] ※本欄は、記入しないこと

中部二かみ 第 号	中部三しみ 第 号
中部二ちみ 第 号	中部三かみ 第 号
中部二しみ 第 号	中部三ちみ 第 号
中部二にみ 第 号	中部三にみ 第 号
中部一おみ 第 号	中部特しみ 第 号
中部一こみ 第 号	
中部一にみ 第 号	