

実務経験証明書 / 活動実績証明書

| 氏 名 | | | | |
|---------------------|------------------------|---------|--------|---------|
| 生 年 月 日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生まれ |
| 住 所 | 〒 | | | |
| 所属部課(役職名) /活動の種類 | 従事した内容 (具体的に記入すること) | 従 事 期 間 | | |
| | | 自年月 | 至年月 | 期間 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |
| | | 年 月 | 年 月 | 年 ヶ月 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地:

名 称:

Tel:

証明者:
(任命権者)

印

※従事した活動の証明書は所属機関(会社・団体)ごとに作成してください。
 ※ボランティア活動の場合は、主催団体ごとに証明書を作成してください。
 ※地方公共団体等の委嘱によるアドバイザー等の就任実績については、可能な限り委嘱状等を提出してください。
 ※従事期間は活動の累積年数が分かるように記載してください。必要年数分のみで結構です。
 ※社名・団体名等の変更があった場合は、旧名称等及び変更年月日を記載してください。
 ※出向先での活動の場合は所属部課の欄内に「出向」と記載してください。
 ※捺印は証明権限を有する役職者の公印が必要です。受験者自身が代表者の場合も公印で捺印してください。(個人印は無効です。)
 ※個人経営の場合は、官公庁や取引先など第三者からの証明を受けてください。