

自動車整備作業の実務経験証明書

(自動車整備士技能検定試験用)

※この証明書は今回限り有効となります。次の申請には再度ご提出頂きます。

フリガナ
氏 名

生年月日: 昭和 年 月 日生
平成

実務の種類 (作業内容)	
実務経験の期間	昭和・平成 年 月 日 から 昭和・平成・令和 年 月 日まで (満 年 ヶ月間)
事業場の職種	☐ 認証工場 【認証番号 — 号】
	☐ 特定給油所【承認番号 — 号】
	☐ 一般給油所 自動車の点検整備施設及び設備機器: 有・無
	☐ その他 () ※具体的に 自動車の点検整備施設及び設備機器: 有・無

事実に基づき 上記の者が、以上の自動車整備作業の実務に従事していることを証明します。
また、振興会からの照会には必要書類等を揃えて回答します。

令和 年 月 日

事業場名: ⑩ (社印)

代表者名 : 役職

又は責任者名: 氏名 ⑩ (責任者の印)

事業場所在地:

事業場電話番号: ()

(注意事項) 認証工場でない事業場は、確認のために『作業場の見取り図及び保有する工具・設備機器等の一覧』又は『作業場及び工具の写真等』を提出して頂くことがあります。また、受付後も受験審査により不可となる場合もありますので、ご承知おきください。

※次の場合は整備作業実務に含みません。

① 臨時(パートタイム、アルバイト等の短時間)で勤務している作業経験。

② 自動車点検等施設・設備の無い事業場での作業経験。