〈〈芝草管理責任者在職証明書〉〉

受講者氏名:		
文冊 日八 口.		

			期	間		t ster	地位	単位	
	事業所名 · 会社名	自: 年	月	至: 年	月	年数	①責任者② 責任者補佐	1=2, $2=1.5$	単位数
1		年	月	年	月				
2		年	月	年	月				
3		年	月	年	月				
4		年	月	年	月				
5		年	月	年	月				
6		年	月	年	月				
7		年	月	年	月				
8		年	月	年	月				
9		年	月	年	月				
10		年	月	年	月				
20単位以上となっているかご確認ください <<単位合計>>									

^{*}期間について、1年に満たない場合は月数/12月で計算してください(1月未満は切り捨てとします)

<例>

		H15年4月	H29年1月	13.8 ①	2	27.6
--	--	--------	--------	--------	---	------

上記のとおり、受講者の在職状況について証明します。

平成 年 月 日

所属会社責任者	F
所属会社名	
所在地	
電話番号	

^{*}上記の地位欄は①か②を記入、単位欄は地位①のときは2、②のときは1.5を記入してください。また、単位数は年数と各単位を掛けた数を記入してください。

^{*}貴事業所以前の事業所勤務経歴について確認できている場合は、その経歴を含めて証明して差し支えありません。