

一人親方等の作業に係る業務に従事した経験の証明

講 習 名	足場の組立て等特別教育
受 講 者 氏 名	

平成27年7月1日時点で、足場の組立て等業務に従事していることを証明します。

1	事 業 場 名	※個人の場合は住所を記入すること。 TEL ()
	役 職 名 氏 名 ・ 押 印	⑩
2	事 業 場 名	※個人の場合は住所を記入すること。 TEL ()
	役 職 名 氏 名 ・ 押 印	⑩