

プレス機械作業主任者技能講習受講資格証明書

【受講資格】 次のいずれかに該当する者

(2の受講資格に該当する場合において、職業能力開発促進法による職業訓練・養成訓練等を修了資格として受講する場合は、修了証等の写しを添付してください。)

1. プレス機械による作業に5年以上従事した経験を有する者
2. その他厚生労働大臣定める者：労働安全衛生規則別表第六プレス機械作業主任者技能講習の項、受講資格の欄第二号の厚生労働大臣が定める者は、プレス機械作業主任者技能講習規程第1条1～7号に掲げる者で当該訓練を修了した後、4年以上プレス機械作業の業務に従事した経験を有するもの

web 予約 No.			
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日		
受 講 資 格	上記受講資格のうち1～2の該当する番号を記入してください		
必要な経験年数及び書類			
経 験 年 数	年 月 日	から	
	年 月 日	まで	
上記記載内容について、相違ないことを証明します。			
証 明 日	年 月 日		
事 業 場 名	印		
事 業 主 職 名			
事 業 主 氏 名	印		

※プレス機械作業主任者技能講習の受講には、事業主による実務の証明が必要です。

事業主とは、各事業場の代表（社長、所長、工場長等）をいいます。

事業場名、事業主の役職、氏名を記入のうえ、**職印（役職名の入った印）**を押印してください。

職印がない場合は、**社印（事業場名の入った印）**及び**証明者の個人印**を押印してください。

※受講者本人が事業主である場合は、組合、同業者等の第三者による証明が必要です。

※訂正がある場合は、証明者（事業主）の職印または個人印により訂正を行ってください。

	受付印
資格確認	