

記載例

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

ピンク色の欄に入力してください

web予約No.	5846		
氏名	兵庫太郎		
生年月日	昭和64年1月5日	(実務経験初日の満年齢25歳)	
受講資格	1	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5年以上		
経験年数	平成26年4月1日	から	自動 (期間 = 6年5か月)
	令和2年9月30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	令和2年10月30日	証明日を記入	
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。