

職務経験証明書

平成 年 月 日開催の派遣元責任者講習 _____ 会場受講予定の

氏名 _____ は、

平成 年 月～平成 年 月のおおむね3年間にわたり、派遣元責任者としての職務に従事したことを証明する。

証明者(事業主が法人である場合は当該法人名、事業主が個人である場合は当該個人名)

_____ 印※

証明書作成担当者職氏名

職名 _____ 氏名 _____

担当者連絡先

TEL:() ー

※事業主が法人である場合はその法人の印、事業主が個人である場合はその個人の印となります。

※この証明書には必ず証明者が押印してください。

※原本は、講習当日受講者ご本人が受付時にご提出ください。