


経 歴 証 明 書

(労働安全・衛生コンサルタント試験の受験資格又は科目免除に関し経歴を証明する際に使用する。)

氏 名		住 所	都道 府県	市区 郡	
生年月日	大正 昭和 年 月 日生				
(この欄は受験資格又は科目免除に関する経歴として資格が必要な場合のみ記入して下さい)					
資 格			年 月 取 得		
実 務 経 験			従 事 期 間	従 事 年 数	
() の実務 業務の内容 (注 1)	昭和 平成	年 月 から	昭和 平成	年 月 まで	年 月
() の実務 業務の内容 (注 1)	昭和 平成	年 月 から	昭和 平成	年 月 まで	年 月
備考 (注 2)					
上記の記載内容については、相違ないことを証明します。					
平成 年 月 日					
事業場所在地			電話 ()		
事業場名称					
事業者職名・氏名					

- 注 1 . 従事した業務の内容を具体的に記入してください。なお、「安全の実務」及び「衛生の実務」については、次頁を参照してください。
- 2 . 実務経験が断続的な場合には、「備考」欄に具体的に記入してください。
- 3 . 「事業者職名・氏名」の欄は、記名押印することに代えて、事業者本人の署名でも差し支えありません。
- 4 . 記載事項に関して、確認のため問い合わせをすることがあります。
- 5 . 記名押印の場合の事業者の印は、社印・個人印ではなく社長・支店長等の職を表す印を押印してもらってください。