

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】

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が定める者

* その他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に定められています

予約番号	No.	受講番号	No.
受講者氏名			
経験年数	年 月 日 から 年 月 日 まで (継続中の場合は証明日を記入してください) 通算 年 ヶ月 <hr/> (1ヶ月未満は切り捨て)		

上記の記載内容について、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業者証明

会社名

所在地

電話番号

連絡担当者

※受講番号は記入しないでください。

※連絡担当者は、この証明についての問い合わせに回答できる方をご記入ください。

※記載事項に不備があると受理できませんのでご注意ください。

備考・連絡・確認欄

--