

就 業 証 明 書

受講者氏名 _____ ㊟

上記の者は、はい付け又ははい崩しの作業に（昭和・平成） 年 月から
平成 年 月まで3年以上従事した経験を有する者である事を証明します。

平成 年 月 日

事業所名 _____

事業者 _____ ㊟

ご記入いただいた個人情報は、当講習の実施及び修了証交付のためだけに使用します。