

# 職務経歴証明書

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）

法人名（個人名）： \_\_\_\_\_ 印※

証明書作成担当者氏名

フリガナ :

担当者氏名： \_\_\_\_\_

担当者連絡先

連絡先（TEL）： ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

※事業主が法人である場合は法人の印、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。

※原本は郵送いただくか、講習当日受講者ご本人が受付時にご提出ください。