

記載例

国家資格者だが健康保険被保険者証での確認ができないため、雇用関係を証明する場合
(雇用関係が健康保険被保険者証で確認でき、実務経験年数の証明を要しない場合は、提出の必要はありません)

上三川町長 星 野

被雇用者	住所	ふりがな	やまだ たろう
	上三川町大字上三川 100 番地	氏名	山田 太郎
		生年月日	昭和30年12月10日
の等	株上三川建設 平成12年入社 勤続9年 (経験業種) (経験年数 年)		
技術職員等資格 (国家資格等)	<input checked="" type="checkbox"/> 国家資格 (施工管理技士・建築士等) [一級土木施工管理技士] [] 内に該当項目 (施工管理技士・建築士等を記入のこと) 国家資格等で取得後の実務経験を必要とするもの (第2種電気工事士 等) [] 取得後 [] 年の実務経験 [] 内に該当項目・実務経験年数を記入のこと		
技術職員等資格 (実務経験等)	3年又は5年以上実務の経験を有する者で在学中に法令で定める学科を修めた者 (最終学歴:) 10年以上実務の経験を有する者 [] 大臣が同等以上の知識及び技術又は技能を有すると認定した者 [] [] 内に具体的に記入のこと		
就労年月日	平成12年 4月 1日より当社において就労している		
備考			

該当するものにチェックを入れてください。

上記のとおり雇用していることを証明します。

平成25年 7月 16日

所在地 上三川町しらさぎ一丁目1番地
事業者名 株式会社 上三川建設
電話番号 0285-56-9114

印

(注意事項)

1. 事業所の欄には、会社印と代表者印を押印してください。
2. 技術職員等資格をお持ちの方は、証明書の添付をお願いします。

3. 記載内容に虚偽があり判明した場合には指名停止処分の対象となります。

記載例

実務経験により有資格を証明する場合

上三川町長 星野光利様

被雇用者	住所	ふりがな	やまだ たろう
	上三川町大字上三川 100 番地	氏名	山田 太郎
		生年月日	昭和 30 年 12 月 10 日

被雇用者の 経歴等	日本工業(株) 勤続 20 年 (株)上三川建設 平成 12 年入社 勤続 11 年 (経験業種 土木工事 水道施設工事) (経験年数 31 年)
技術職員等 資格 (国家資格等)	国家資格 [] [] 内に該当項目 (施工管理技士・建築士等を記入のこと) 国家資格等で取得後の実務経験を必要とするもの (第 2 種電気工事士 等) [] 取得後 [] 年の実務経験 [] 内に該当項目・実務経験年数を記入のこと
技術職員等 資格 (実務経験等)	3 年又は 5 年以上実務の経験を有する者で在学中に法令で定める学科を修めた者 (最終学歴 :) (経験した業種も記載すること) <input checked="" type="checkbox"/> 10 年以上実務の経験を有する者 (経験した業種も記載すること) [土木工事 16 年 水道施設工事 15 年] 大臣が同等以上の知識及び技術又は技能を有すると認定した者 [] [] 内に具体的に記入のこと
就労年月日	平成 12 年 4 月 1 日より当社において就労している
備考	

実務経験10年
以上の場合、
ここにチェックを
入れてください。

上記のとおり雇用していることを証明します。

平成 25 年 7 月 16 日

所在地 上三川町しらさぎ一丁目 1 番地
事業者名 株式会社 上三川建設
電話番号 0285-56-9114

印

(注意事項)

1. 事業所の欄には、会社印と代表者印を押印してください。
2. 技術職員等資格をお持ちの方は、証明書の添付をお願いします。
3. 記載内容に虚偽があり判明した場合には指名停止処分の対象となります。