# 使 用 者（在 職）証 明

国　土　交　通　大　臣　殿
日本自動車整備振興会連合会　会 長　殿
石川県自動車整備振興会技術講習所長 殿

氏　名

生年月日　昭和／平成／令和　　年　　月　　日生

上記の者は、＿＿＿＿年＿＿月＿＿日 から、＿＿＿＿年＿＿月＿＿日 まで、
＿＿年＿＿ヶ月の間、当事業場において、自動車の【 一 般・タイヤ・ 電気装置 ・車 体 】
整備又は点検作業に従事していた事を証明します。

但し、従事した事業場は下記の 番号 及び その【　】内 を　○　で囲んだ業務内容 です。

1．自動車整備工場（二輪を含む）2．タイヤ整備工場　3．電装品整備工場　4．車体整備工場
上記の１～４で認証工場の場合は下記《　》欄に認証番号記入／認証対象作業範囲に〇を付けてください。
《＿＿＿第＿＿＿＿号 ／　特定整備　・電子制御装置整備含む 》
6．一般給油所　【 点検整備の設備の　有 ・ 無　】
7．特定給油所　特定給油所番号記入欄 《＿＿＿第＿＿＿＿号 》
8．自動車の　【 メーカー ・ タイヤメーカー ・ 電装品メーカー ・ 車体メーカー　】
9．その他　《　　》

※ 下記、雇用保険については技術講習所の講習受講申込みの場合に必ず記入し、その写しを添付。
なお、上記の証明された者は、現在、労働保険加入又は労災保険特別加入【している ・ していない】
【　】内 のどちらかに〇付け

加入している場合は、その本人加入者番号記入　《＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿》

令和＿＿年＿＿月＿＿日

下記、事業者と従事事業場の所在地・名称が異なる場合、上下共に記入

従事事業場
所　在　地
事業場名称

事　業　者
所　在　地
名　　称
事業主（代表者）氏名　　㊞

1．この証明書内容は、**事業者が記入証明**する事。
2．上記事実に虚偽があった場合には、取消処分を受けます。
3．該当する事業場区分**番号** 及び【　】内を〇で囲み、アンダーライン部を記入。
4．この確認書は、受験又は受講の資格確認のみに、上記の受取人が使用いたします。