

プレス機械作業主任者技能講習

受講資格(業務経験)証明書

※5年以上プレス作業に従事した経験が必要です

予 約 番 号 (web 予 約 の 方)	
受 講 者 名	

上記の者は

年 月 ~ 年 月 まで

通算 年 月間 プレス機械による作業に従事したことを証明します。

事業場所在地	
事業場名	
証明者職氏名	(印)

年 月 日

この用紙に記入押印のうえ、アップロード(またはご郵送)下さい。