

平成25年度マンション改修施工管理技術者試験 実務経験証明書

平成 年 月 日

【受験者氏名】

氏名 _____ に関する実務経験に関し、記載内容が事実と相違ないことを証明します。

【証 明 者】

主たる事務所の所在地 〒 _____

商号又は名称 _____

電話 _____

代表者の氏名 _____

印 _____

勤務先の所属・役職名	勤 務 年 数	期 間	具 体 的 な 業 務 内 容
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 月	
合 計		年 月	

（記入上の注意）

1. 記入に際しては黒ボールペンを使用し、文字は楷書、数字は算用数字で太線枠内に記入して下さい。
2. 「実務経験」は、2013年10月末日までの実務経験を基準に、最近のものから古いものへ順に記入してください。
3. 「実務経験」とは、具体的に建築工事・設備工事・改修工事に関わる実務、長期修繕計画作成業務又は維持保全に関わる実務等をいいます。
4. 勤務先が変わっている場合は、それぞれの証明書が必要になりますので、あらかじめコピーしてから使用してください。
5. 記入欄が不足する場合は、あらかじめコピーしてから使用してください。

平成25年度マンション改修施工管理技術者試験 実務経験証明書

平成25年11月〇〇日

【受験者氏名】

氏名 マンション太郎 に関する実務経験に関し、記載内容が事実と相違ないことを証明します。

【証 明 者】

主たる事務所の所在地 〒105-0003 東京都港区西新橋2-18-2

商号又は名称 MKSリフォーム(株) 電話 03-5777-0000

代表者の氏名 改修花子 (印)

勤務先の所属・役職名	勤 務 年 数	期 間	具 体 的 な 業 務 内 容
本 社 工 事 部 主任	昭和 平成 17年 1月～ 昭和 平成 25年 10月	8年 8ヶ月	マンション改修工事現場代理人
関西支店 企画課	昭和 平成 10年 12月～ 昭和 平成 16年 12月	6年 0ヶ月	長期修繕計画作成業務
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 ヶ月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 ヶ月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 ヶ月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 ヶ月	
	昭和 平成 年 月～ 昭和 平成 年 月	年 ヶ月	
合 計		14年 8ヶ月	

〈記入上の注意〉

1. 記入に際しては黒ボールペンを使用し、文字は楷書、数字は算用数字で太線枠内に記入して下さい。
2. 「実務経験」は、2013年10月末日までの実務経験を基準に、最近のものから古いものへ順に記入してください。
3. 「実務経験」とは、具体的に建築工事・設備工事・改修工事に関わる実務、長期修繕計画作成業務又は維持保全に関わる実務等をいいます。
4. 勤務先が変わっている場合は、それぞれの証明書が必要になりますので、あらかじめコピーしてから使用してください。
5. 記入欄が不足する場合は、あらかじめコピーしてから使用してください。