

マンション改修施工管理技術者試験 実務経験証明書

西暦 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
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
合 計		年 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、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。

※代表者は社長の他、支店長や営業所長のような役職の方でも構いません。（判断が難しい場合は協会までお問い合わせ下さい）

(記入例)

マンション改修施工管理技術者試験 実務経験証明書

2000年3月00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

改修印

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	西暦 2005年 1月～ 西暦 2017年 10月	12年 10ヶ月	マンション改修工事現場代理人
関西支店 企画課	西暦 1998年12月～ 西暦 2004年12月	6年 0ヶ月	長期修繕計画作成業務
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
	西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月	
合計		18年 10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、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下さい。
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下さい。
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下さい。

※代表者は社長の他、支店長や営業所長のような役職の方でも構いません。(判断が難しい場合は協会までお問い合わせ下さい)