

測定実務経験証明書

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日生
住所	都道府県					
従事経験の内容	測定の実務に従事した期間					合計
1. 空気環境の測定の実務 2. 放射性物質の濃度の測定の実務 (該当する番号を○で囲んでください。)	昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年
						月
	継続中の場合は、期間末日に証明日と同じ日付を記入し、年月数に証明日の時点の数を記入してください。					か月
上記のとおりであることを証明します。						
令和	年	月	日	電話	()	
事業場所在地				(職名)	(氏名)	
事業場名称				担当者職名・氏名	_____	
事業者職名・氏名	(職名)	(氏名)		<small>担当者が受験者本人の場合は、上司を担当者としてください。ただし、事業者職名・氏名の欄に記載した方が自ら担当する場合は、担当者欄に「事業者職名・氏名に同じ」と記入してください。</small>		

- 備考 1. 訂正した箇所には、社長・支店長等の職印（又は社印と個人印の両方）を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。
2. 事業者証明書の内容について、担当者へ問合せすることがあります。