

一般社団法人木橋技術協会 殿

実務経験証明書

受験申込者氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
卒業学校名 学科名		受験資格 ○印	・木橋診断士 ・木橋・総合診断士
所属会社／部署	橋梁に関する実務経験内容 (1 業務 100 字以上 200 字以内とする)		従事期間 (期間が重複しないこと)
	業務名 () 担当内容 :		年 月～ 年 月
	業務名 () 担当内容 :		年 月～ 年 月
	業務名 () 担当内容 :		年 月～ 年 月
	業務名 () 担当内容 :		年 月～ 年 月

	業務名 () 担当内容 :	年 月～ 年 月
	業務名 () 担当内容 :	年 月～ 年 月
		合計 年 月

注) ・不足する場合は、行数・ページ数を追加してください

- ・本書は合否判定の1項目となりますので虚偽なく担当内容を具体的に記載ください
- ・記載内容の不明や情報の不足は合否判定に大きく関わります。

添付書類：卒業証明書、指定学科の場合は成績証明書

上記受験者の実務経験が、一覧のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

会社等所在地

会社等電話番号

会社等名称

社印

証明者（役職・氏名）

役職印