

※欄には記入しないでください。

※受験番号

※整理番号

実務経験証明書

下記の受験申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

公益社団法人砂防学会 会長 殿

(証明者)	会社名	2020年	月	日
	役職名	印		
	氏名			

受験申請者	氏名	証明者との関係	
実務経験 (砂防・急傾斜地崩壊対策に関する業務経験を記入してください)			
従事の期間	(上段) 勤務先 (部課係まで)	(上段) 勤務先所在地	
	(中段) 地位・職名	(下段) 指導監督的実務経験の表示欄	
年 月から 年 月まで ヶ月間			
年 月から 年 月まで ヶ月間			
年 月から 年 月まで ヶ月間			
年 月から 年 月まで ヶ月間			
年 月から 年 月まで ヶ月間			
年 月から 年 月まで ヶ月間			

※1) 勤務先所在地欄には、勤務先住所を市区町村まで記入してください。

2) 指導監督的実務経験の表示欄には、管理技術者、事務所課長、プロジェクトリーダー等を具体的に書いてください。

3) 証明書が複数以上にわたるときは、それぞれ別葉にしてください。

