

【様式 3】 2020 年・後期 商業施設士資格試験 実務経験証明書

(氏 名)

証明者の氏名(自署・捺印).....印

受験申込者 _____ 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。

申込者との関係.....
勤務先.....
役職名..... TEL ()
所在地.....

年 月 日

| 受験資格区分 | | 学歴+実務により受験 | | | | 実務のみより受験 |
|------------------------------------|---|-------------------------|--------------|---------------|---|----------|
| 該当する区分の番号に 1 つだけ○をつけ、必要事項を記入して下さい。 | 1 | (学校・学部・学科・科名「専攻・コース・系」) | (修業年限) 年制 | (卒業年月) 年 月 | 2 | |

| 勤 務 先 (部・課名まで) | 勤務先所在地 | 在職期間 | | 地位 職名 | 勤務先(部・課)の業務内容と其中で従事した 実務の内容をわかりやすく記入すること | ② 従事した実務のうち、商業施設に関する実務 経験の占める割合を () % に記入 | 実務経験年数 | |
|-------------------|---------|---------|-------------|----------|---|---|--------|----|
| | | 年・月～年・月 | 期間 ① 年 月 | | | | 年 | ヶ月 |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |
| | TEL () | | | | | () % | | |

実 務 経 験 年 数 の 合 計

「記入上」の注意

1. 記入は黒のボールペンを用いること。(申請者は 太枠内のみに記入すること)
2. 実務経験は、「学歴+実務」により受験する場合は、卒業後の実務から年代順に記入すること。
3. 同一の勤務先であっても、部・課名、役職名、業務内容に変更があった場合には、欄を改めること。
4. 「在職期間」は、令和 3 年 3 月 31 日まで算入することができる。
5. 在職中でも長期療養等の理由で実務についていない期間は、除いて記入すること。

「証明」に関する注意

証明者は原則として現在の職場の上司とし、申込者自らが会社などの代表者の場合は、業界団体、取引相手または同業者とする。
ただし、やむを得ない場合は、経歴を証明することができる立場・関係にある、商業施設に関連する業界の者とする