

江南市長 殿

機関名 _____
職名 _____
氏名 _____
電話番号 _____

令和 年 月 日

実務経験証明書

下記の者は、現に消費生活相談員として、下記の期間実務に就いていたことを証明します。

氏名 _____

実務経験は以下のとおり

機関名	在籍期間	雇用形態	勤務形態
(記入例) 〇〇市 消費生活センター	令和 6年 4月 1日～ 令和 7年 3月 31日	常勤・非常勤・委託・ その他 ()	週 1 日勤務
	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	常勤・非常勤・委託・ その他 ()	
	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	常勤・非常勤・委託・ その他 ()	
	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	常勤・非常勤・委託・ その他 ()	

注1) 本証明書の提出に当たっては、当該相談員が所属していた組織の長の証明が必要です。

注2) 出産、育児、介護等のために休暇を取得した期間についても、実務に就いていたこととみなし証明してください。なお、その場合は、「その他」に当該事由をご記載ください。

注3) 雇用形態の欄は、常勤・非常勤・委託・その他 () のいずれかを選択し、○を記してください。

注4) 当該様式にて証明が行われた場合、原則として2ヶ月以内に履歴書等と共に提出してください。

注5) 記載事項を訂正する場合は、必ず証明権限を有する者の職印で訂正してください。修正液等で訂正したものは証明書として無効となります。

注6) 直近5年間の中で、通算して1年以上となっているかをご確認ください。2ヶ所以上から証明をもらう場合は、当該証明をもらう勤務期間が、合算して1年以上となっているかをご確認ください。