

受講申込者に関する実務経験証明書

	ふりがな	ふりがな	該当する項目に○を記入	
	受講者氏名	勤務先名	(1)	(2)
1				
2				
3				
4				
5				

(1)ガス事業関係業務^{※1}に3ヶ月以上従事した者

(2)消費機器調査員資格を有する者に1ヶ月以上同行して業務の現場教育を受けた者

※1:ガス事業関係業務とは、都市ガス事業や液化石油ガス販売事業に係る周知・調査、開閉栓業務、ガス機器の設置・修理業務
又は需要家敷地内のガス工事業務

上記の者は、消費機器調査員資格に基づく実務経験を有することを証明します。

ガス小売事業者名
(部署単位でも可)
責任者名

役職印又は責任者名印