

社会保険労務士試験 実務経験証明書

受験資格証明用

免除資格証明用

※該当するものに☑を付すこと（兼用の場合は両方に☑。）。

労働組合の専従役員の入例（受験資格コード：12）

同意事項＞ 証明者及び受験申込者は、以下の内容に同意いたします。

【証明者】 ・記載内容について、証明者(担当者)に問い合わせることがあります。

必ず☑をつけてください。

【受験申込者】 ・証明者の許可なく実務経験証明書を作成、改変を行う等の不正が受験後に判明した場合、厚生労働大臣は合格の決定を取り消し、また、期間を定めて社会保険労務士試験を受けることができないものとする場合があります。

全国社会保険労務士会連合会会長 殿
(2)の受験申込者の実務経験について、記載の

個人名の印鑑ではありません。役職印(例:中央執行委員長之印)を押印してください。事前確認の際は押印不要です。

社判

社判

(1)証明者について

会社等名	〇〇労働組合
証明者(役職・氏名)	中央執行委員長 鈴木 二郎
会社等所在地	東京都中央区日本橋1-×-×
会社等電話番号	03-〇〇〇〇-×××× (担当者 所属等・氏名 :)
証明年月日(西暦)	2022年 4 月 20 日

役職印

中央執行
委員長の
印

(2)受験申込者の実務経験について

証明書を作成した年月日を記入してください。

氏名	(フリガナ) ヤマダ イチロウ	生年月日(西暦)	1968年12月2日
	(漢字) 山田 一郎		
雇用形態 (該当に☑を付す)	<input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> 派遣社(職)員 <input type="checkbox"/> 期間契約社(職)員・嘱託社(職)員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト ※勤務形態が非常勤の場合に記入 契約書に基づく1週あたりの労働時間 () 時間 <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> 常勤役員 <input type="checkbox"/> 非常勤役員 ※役職名を記入 (書記長)		
雇用形態：該当するものに☑をし、役職名を記入してください。			
従事期間(西暦) 開始年月～終了年月 合計期間	会社等名	所属部署名等 (部署名がない場合は 記入不要)	従事した事務内容 (箇条書きで具体的に記入)
2006年2月 ～2017年3月	〇〇労働組合	中央書記局	専従役員として以下の業務に従事 ・組合大会の運営 ・労使交渉(賃金のベースアップ・賞与) ・書記局業務の統括 ・専従役員の社会保険等の届出書類の作成 ・各種労使協定の締結手続き(時間外・休日労働に関する協定届の作成・提出)
専従役員であることを明記してください。			
(合計期間)	11年2か月		
・専従役員としての業務を具体的に記入してください(兼務では受験資格として認められません。)			