

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☑。）。

労務担当役員の記入例（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、期間を定めます。

個人名の印鑑ではありません。役職印(例:代表取締役之印)を押印してください。事前確認の際は押印不要です。

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、記載の内容に相違ないことを証明します。

社判

社判

(1)証明者について

担当者:証明書の作成にあたり、証明者のほかに照会担当者がある場合にご記入ください。

役職印

代表取締役の

会社等名	鈴木商事株式会社
証明者(役職・氏名)	代表取締役社長 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	03-0000-xxxx (担当者 所属等・氏名 : 人事総務部総務課 田中 二三子)
証明年月日(西暦)	2022年 4 月 20 日

(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 (漢字) 山田 一郎	生年月日(西暦)	1968年12月2日
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 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤役員 <input type="checkbox"/> 非常勤役員 ※役職名を記入 ( <u>取締役 人事総務部長</u> ) 該当するものに☑をし、役職名をご記入ください。		
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)
2012年2月 ~2022年3月	◎◎商事株式 会社	人事総務部	<b>労務担当役員として以下の業務に従事</b> ・労使協議会に関する業務 ・採用、配置、異動、昇進、昇格等の人事に関する業務 ・昇給、賞与等の賃金に関する業務 ・教育訓練計画及び実施に関する業務 ・健康診断の計画及び実施に関する業務 ・健康保険、厚生年金保険、雇用保険の被保険者に関する諸届、に関する事務の管掌
・在職中の場合、終期を「現在に至る」との記載は不可です。 ・従事期間の終期を「証明年月日」や「受験申込日」より未来の年月として証明することはできません。			
(合計期間) 10年2か月	労務担当役員としての業務を具体的に記入してください。		

労務担当役員であることを明記してください。