

業務経歴等(見込)証明書

気象業務に関する業務経歴または資格に該当し今回の試験で学科試験の全部または一部の免除を希望する方は、この証明書を作成し申請書に添付してください。内容を訂正した場合には証明者の訂正印を受けてください。

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		昭和 平成 年 月 日

業務経歴

官署名・部課名／予報業務許可事業者名	職名／業務の概要	期 間
		年 月 日 から 年 月 日 まで
		年 月 日 から 年 月 日 まで
		年 月 日 から 年 月 日 まで
		年 月 日 から 年 月 日 まで
		年 月 日 から 年 月 日 まで
		年 月 日 から 年 月 日 まで
従 事 し た 期 間 の 合 計		年 か月

※試験日の前日までの経歴を端数日は切り上げて1か月単位とし、連続して1年以上の経歴についてのみ積算します。

修了した養成課程

名 称	
-----	--

※証明者の方へ：気象事業者上級職員特別講習修了は証明の対象外です。

技術士の登録(応用理学部門に限る)

登録年月日	年 月 日	登録番号	第 号
-------	-------	------	-----

※証明者の方へ：技術士の登録は証明の対象外です。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

申請者氏名

印

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

証明者官職氏名／予報業務許可事業者名・代表者氏名

印

(任命権者公印／社印)