

【個人学習証明書】

「個人学習者氏名」欄は、
自筆署名・押印のこと。
署名及び印のコピーは不可。

個人学習者氏名： 非破壊 太郎



* 原本には署名しないで、コピーしたものに自筆署名・押印してください。

勤務先名： 東京非破壊検査工業(株) 検査部

勤務先住所： 東京都江東区亀戸2-25-14 立花アネックスビル 10階

個人学習期間： 2014年 4月 1日～2014年 8月 20日

| 使用した参考書名／発行社名 | | 学習期間（過去5年以内） |
|---------------|----------------|-----------------------------|
| 非破壊試験概論 | (一社) 日本非破壊検査協会 | 2014年 4月 1日 ～ 2014年 5月 20日 |
| 超音波探傷試験Ⅲ | (一社) 日本非破壊検査協会 | 2014年 5月 21日 ～ 2014年 6月 30日 |
| 超音波探傷試験問題集 | (一社) 日本非破壊検査協会 | 2014年 7月 1日 ～ 2014年 8月 20日 |
| | | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| | | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| | | 年 月 日 ～ 年 月 日 |

上記記載内容に相違ないことを証明します。

証明日： 2014年 9月 2日

証明者（雇用責任者または責任の
とれる立場の方）をおいてください。
証明者の印を押印してください。
（コピー可）。

証明者勤務先： 東京非破壊検査工業(株)

証明者役職： 品質保証部 部長

証明者氏名： 東京 次郎



【個人学習証明書】

個人学習者氏名： _____ 印

* 原本には署名しないで、コピーしたものに自筆署名・押印してください。

勤務先名： _____

勤務先住所： _____

個人学習期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 使用した参考書名／発行社名 | 学習期間（過去5年以内） |
|---------------|---|
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

上記記載内容に相違ないことを証明します。

証明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者勤務先： _____

証明者役職： _____

証明者氏名： _____ 印