

【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