（様式第１号）

２号特定技能外国人に求められる実務経験に係る証明書

一般社団法人全国農業会議所　会長　　　殿

証明日　　　　年　　月　　日

実務経験を証明する者（特定技能所属機関等）

氏名又は名称

住　　　　所

連絡先

代表者氏名

下記の内容は事実であることを証明します。

なお、本件について、全国農業会議所から照会があった場合には、適切に対応します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名※１ |  |
| 生年月日 |  |
| 国籍・地域 |  |
| 就業期間※２（うち管理者・監督者等としての就業期間※２） | 計　　　　年　　　か月（うち　　　　年　　　か月）※２ |
| 西暦　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日（　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日）※２ |
| （管理者・監督者等としての業務内容）※３ |
| 雇用形態 | 直接雇用　　　・　　　派遣形態 |
| 業務区分 | 耕種農業全般　　　・　　　畜産農業全般 |

※１：氏名は、旅券（パスポート）と同じ表記（アルファベット）にしてください。

※２：技能実習から受け入れている場合は通算して記載可。

※３：該当ない場合は省略可。

作成責任者（署名）