

(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）
