（様式 2）

平成 29（2017）年度 農業水利施設機能総合診断士講習会・資格試験 実務経歴書

記入日：2017 年　　月　　日

フリガナ 申込者氏名	

【実務経歴】

勤務先名	業務内容	実務期間	
		年･月～年・月	年月数
		年　月～　年　月	
実務期間合計			

上記実務経歴内容に相違ないことを証明いたします。

所属勤務先名

代表者名（もしくは所属部署責任者名）　　印

〒　　－

所属勤務先住所

TEL

◆記載上の注意◆

1. 実務経歴書は、**所属長から証明(公印)**を受けてください。証明印のないものは無効となります。
2. 業務内容は、本人が従事した農業農村整備分野における、調査・計画・設計・施工・積算等の技術的な実務経験について記入してください。
3. **実務期間の合計は、18 年以上必要です。**

一般社団法人農業土木事業協会
〒105-0004　東京都港区新橋 5-34-4 農業土木会館
tel03-3434-5437　email：shindan@jagree.or.jp