

葬祭業務実務経験年数証明書

様式第1号 記入例

様式第1号

受付番号 ※

葬祭業務実務経験年数証明書

氏 名	日本花子		生 年 月 日	西暦1986年 7 月 30日
現 住 所	105-0003 東京都港区西新橋1-18-12			
葬祭実務期間 (記入日現在)	西暦0000年 00月 00日から 西暦0000年 00月 00日まで	経 験 年 数	00年 00か月 (ひと月未満は1か月に換算)	
職 務 内 容	現在またはこれまでに従事したことのある全ての業務にチェックをしてください。 【施行業務】 ☒葬儀事前相談 ☒葬祭企画 ☒葬儀見積り、受注 ☐遺体搬送 ☐遺体処置・湯灌・納棺 ☒葬儀会場設営 ☒葬儀式典運営 ☐葬儀アフターケア ☐葬儀施行業務管理 ☐葬具管理 【企画】 ☒葬儀に関する市場・地域動向等の調査・分析 ☐葬儀に関する新サービスの企画・立案 【営業】 ☐葬儀に関する営業管理 ☐葬儀に関する営業活動 ☒葬儀に関するアフター営業 【生花】 ☐仕入れ ☐保管 ☒企画・デザイン ☐製作 ☒設営・撤収 ☐その他葬儀に関する業務 (具体的に_____)			
事業所等の事業内容	葬 祭 業			
葬祭業務実務（見込）期間算入の申請（該当する場合のみ記入）			見込みで申込	
1級で5年未満（2級取得者は取得後2年経過し、4年未満）、2級で2年未満の実務経験であつて、見込期間（2025年12月31日）を合算して受験資格の必要年数を満たす場合に○で囲む				
上記のとおりに従事したことを証明します。 西暦0000年 00月 00日 所 在 地 〇〇県〇〇市△△町100-21 事 業 所 名 明治葬祭 代 表 者 名 山 田 一 郎 電 話 番 号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (代) ☒当社は葬祭事業者であることを誓約いたします。（該当する場合にはチェック願います）				



※事業所等代表者の皆様へ（注意事項）

※次ページに注意事項を記載しておりますので、必ずご確認ください。