

# 派遣会社・代理店用 葬祭業務実務経験年数証明書 様式第2号 記入例

様式第2号

受付番号 ※

## (派遣会社・代理店) 用 葬祭業務実務経験年数証明書 上記該当する方を○印で囲んでください

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		
葬祭実務期間及び年数	西暦 0000年 00月～ 西暦 0000年 00月 (00年00か月)	派遣(請負)先 社名: 明治葬祭 電話番号: 000-000-0000	
+ 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。		
	<p><b>【施行業務】</b>  <input checked="" type="checkbox"/>葬儀事前相談 <input checked="" type="checkbox"/>葬祭企画 <input checked="" type="checkbox"/>葬儀見積り、受注 <input type="checkbox"/>遺体搬送 <input type="checkbox"/>遺体処置・湯灌・納棺  <input checked="" type="checkbox"/>葬儀会場設営 <input checked="" type="checkbox"/>葬儀式典運営 <input type="checkbox"/>葬儀アフターケア <input type="checkbox"/>葬儀施行業務管理 <input type="checkbox"/>葬具管理</p> <p><b>【企画】</b>  <input checked="" type="checkbox"/>葬儀に関する市場・地域動向等の調査・分析  <input type="checkbox"/>葬儀に関する新サービスの企画・立案</p> <p><b>【営業】</b>  <input type="checkbox"/>葬儀に関する営業管理 <input type="checkbox"/>葬儀に関する営業活動 <input checked="" type="checkbox"/>葬儀に関するアフター営業</p> <p><b>【生花】</b>  <input type="checkbox"/>仕入れ <input type="checkbox"/>保管 <input checked="" type="checkbox"/>企画・デザイン <input type="checkbox"/>製作 <input checked="" type="checkbox"/>設営・撤収</p> <p><input type="checkbox"/>その他葬儀に関する業務(具体的に_____)</p>		
+ 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。		
	<p><b>【施行業務】</b>  <input type="checkbox"/>葬儀事前相談 <input type="checkbox"/>葬祭企画 <input type="checkbox"/>葬儀見積り、受注 <input type="checkbox"/>遺体搬送 <input type="checkbox"/>遺体処置・湯灌・納棺  <input type="checkbox"/>葬儀会場設営 <input type="checkbox"/>葬儀式典運営 <input type="checkbox"/>葬儀アフターケア <input type="checkbox"/>葬儀施行業務管理 <input type="checkbox"/>葬具管理</p> <p><b>【企画】</b>  <input type="checkbox"/>葬儀に関する市場・地域動向等の調査・分析  <input type="checkbox"/>葬儀に関する新サービスの企画・立案</p> <p><b>【営業】</b>  <input type="checkbox"/>葬儀に関する営業管理 <input type="checkbox"/>葬儀に関する営業活動 <input type="checkbox"/>葬儀に関するアフター営業</p> <p><b>【生花】</b>  <input type="checkbox"/>仕入れ <input type="checkbox"/>保管 <input type="checkbox"/>企画・デザイン <input type="checkbox"/>製作 <input type="checkbox"/>設営・撤収</p> <p><input type="checkbox"/>その他葬儀に関する業務(具体的に_____)</p>		
葬祭業務実務経験年数		00年 00か月 (記入日現在)	
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って、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			
<p>現在またはこれまでに、上記のとおりに従事したことを証明します。</p> <p>西暦0000年 00月 00日          所在地 〇〇県〇〇市△△町100-24          事業所名 〇〇派遣会社          代表者名 佐藤一郎          電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇(代)</p> <p>代理店の場合には以下をご確認のうえ、チェック願います。  <input checked="" type="checkbox"/>当社は葬祭事業者であることを誓約いたします。</p>			



※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。

派遣会社に勤務する場合、現在働いている葬祭事業所から「葬祭業務実務経験年数証明書(様式第1号)」に証明してもらい、派遣会社から「派遣会社・代理店用 葬祭業務実務経験年数証明書(様式第2号)」に証明してもらってください。両方の証明書が必要です。代理店に勤務する場合、業務委託元から「葬祭業務実務経験年数証明書(様式第1号)」に証明してもらい、現在働いている葬祭事業所から「派遣会社・代理店用 葬祭業務実務経験年数証明書(様式第2号)」に証明してもらってください。両方の証明書が必要です。