

Ai 経験一覧表

西暦 年 月 日

資格認定番号 : _____

会 員 番 号 : _____
(会員のみに記入)

氏 名 : _____

年 度	主な Ai 経験内容と経験数
経験の有無*	
2016 (平成 28)	経験内容 : 経験数 : _____ 件
有 ・ 無	
2017 (平成 29)	経験内容 : 経験数 : _____ 件
有 ・ 無	
2018 (平成 30)	経験内容 : 経験数 : _____ 件
有 ・ 無	
2019	経験内容 : 経験数 : _____ 件
有 ・ 無	
2020	経験内容 : 経験数 : _____ 件
有 ・ 無	

※どちらかに○を付けて下さい。

以上、本施設において Ai の経験を有することを証明いたします。

西暦 年 月 日

施 設 名 : _____

役 職 名 : _____

所属長名 : _____ ⑩