西暦 年 月 日

資格認定番号 :_____

Ai 経験一覧表

		会員番(会員のみ	· 号 :		
		氏			
年 度					
 経験の有無 [※]	主な	Ai 経験内線	容と経験数		
2018	経験内容:				
(平成 30)					
有・無				経験数:	件
2019	経験内容:				
有・無				経験数:	件
2020	経験内容:				
有・無				経験数:	件
2021	経験内容:				
有・無				経験数:	件
2022	経験内容:				
有・無				経験数:	件
※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	ことを証明	いたします。	
			西暦	年	日
		施 設 名:			
		役職名:			
		所属長名:			E