

# 業務経験証明書(原本提出)

記載事項に虚偽の記載がある場合、交付済の技能講習修了証が無効になります。

下記の受講には、事前の経験証明及び必要書類の提出が必要です。  
ご記入の上、書類を揃えて必ずFAXをして下さい。

受講する講習名 (該当箇所にレ印)	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習 a・b コース
	<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地掘削用)運転技能講習 a・c コース
	<input type="checkbox"/> ショベルローダー等運転技能講習 a・b コース
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習

受講開始日 (西暦)	年 月 日	生年月日 (和暦)	昭和 平成	年 月 日
受講者氏名				

## I. 特別教育(安衛則第36条による)

所持する特別教育修了証、又は特別教育実施記録簿の内容について記入下さい。

特別教育名称	取得年月日(修了年月日)	実施機関(会社名)
	年 月 日	

\* 上記、修了証(表裏のコピー)又は、実施記録簿のコピーを添付

## II. 業務経験

業務内容・業務期間について記入下さい。(業務内容は、具体的に記入)

業務内容	
業務期間 (西暦)	年 月 日 ~ 年 月 日( 年 ヶ月)

業務経験で使用した機械のメーカー・型式等について記入下さい。

メーカー・型式	製造番号・車体番号
最大荷重又は機体重量 (玉掛けの場合はつり上げ荷重)	使用者

\* 上記機械の「特定自主検査記録表」のコピーを添付

注) 業務経験期間分の検査記録が必要です。

注) リース車両の場合は、業務経験期間リースしている事を証明する書類(貸与証明書)が必要です。

証 明 欄	上記のとおり、I 及びIIについて相違ないことを証明致します。 また、記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立ては致しません。
	証明年月日(西暦)： 年 月 日
	事業所名称：
	事業所所在地：
	役職名： (管理職) 氏名：



(※印鑑は、役職印または、個人認印が有効。社名だけの各印は不可)

この項は教習所記入

受講資格確認

実施管理者

担当者