

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）

（機体重量が3トン未満に限る）運転業務の経験証明

I. 特別教育の修了証を添付してください。

※修了証の無い方は特別教育の実施記録を添付して下さい。

II. 証明欄

運転業務従事期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日

運転業務に使用した機材【車両系建設機械（整地等）】

メーカー名：

型 式：

機体重量：

車体番号：

車両系建設機械（整地等）特別教育修了後の実務経験は上記の通り
相違ありません。

受講者氏名： _____ 印

上記の申請者が車両系建設機械（整地等）特別教育修了後の実務について
証明致します。

令和 年 月 日

事業所名：

所在地： _____ 印

事業者氏名： _____ 印

III. 使用機材【車両系建設機械（整地等）】の特定自主検査記録表の写しを添付して下さい。

フォークリフト（最大荷重が1トン未満に限る）

運転業務の経験証明

I. 特別教育の修了証を添付してください。

※修了証の無い方は特別教育の実施記録を添付して下さい。

II. 証明欄

運転業務従事期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日

運転業務に使用した機材（フォークリフト）

メーカー名：

型 式：

最大積載量：

車体番号：

フォークリフト特別教育修了後の実務経験は上記の通り相違ありません。

受講者氏名： _____ 印

上記の申請者がフォークリフト特別教育修了後の実務について証明致します。

令和 年 月 日

事業所名：

所在地： _____ 印

事業者氏名： _____ 印

III. 使用機材（フォークリフト）の特定自主検査記録表の写しを添付して下さい。

玉掛けの補助作業（つり上げ荷重が1トン以上に限る）の

実務経験証明

I. 証明欄

補助作業の期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日

クレーンの種類 移動式 ・ デリック ・ 天井 ・ 揚貨装置
小型移動式 ・ 床上

形 式 つり上げ荷重 _____トン ～ _____トン

荷 の 種 類 (_____)

玉掛け作業資格者（氏名 _____）の指揮及び指導により経験した。

玉掛けの補助作業の実務経験は上記の通り相違ありません。

受講者氏名 : _____ 印

上記の申請者が玉掛けの補助作業の実務について証明致します。

令和 年 月 日

事業所名 :

所在地 : _____ 印

事業者氏名 : _____ 印