

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 年 月 日～平成 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。

平成 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。

車両系建設機械（解体用）（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 年 月 日～平成 年 月 日

運転業務に使用した機材【車両系建設機械（解体用）】

メーカー名：

型 式：

機体重量：

車体番号：

車両系建設機械（解体用）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（解体用）特別教育修了後の実務について  
証明致します。

平成 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（解体用）】の特定自主検査記録表の写しを添付して下さい。

不整地運搬車（最大積載量が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 年 月 日～平成 年 月 日

運転業務に使用した機材（不整地運搬車）

メーカー名：

型 式：

最大積載量：

車体番号：

不整地運搬車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

上記の申請者が不整地運搬車特別教育修了後の実務について証明致します。

平成 年 月 日

事業所名：

所在地： \_\_\_\_\_ 印

事業者氏名： \_\_\_\_\_ 印

III. 使用機材（不整地運搬車）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 年 月 日～平成 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。

平成 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。

ショベルローダー等（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 年 月 日～平成 年 月 日

運転業務に使用した機材（ショベルローダー等）

メーカー名：

型 式：

最大積載量：

車体番号：

ショベルローダー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

上記の申請者がショベルローダー等特別教育修了後の実務について証明致します。

平成 年 月 日

事業所名：

所在地： \_\_\_\_\_ 印

事業者氏名： \_\_\_\_\_ 印

III. 使用機材（ショベルローダー等）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 年 月 日～平成 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。

平成 年 月 日

事業所名 :

所在地 : \_\_\_\_\_ 印

事業者氏名 : \_\_\_\_\_ 印

## 特別教育修了後の実務経験証明

(クレーン・デリック、移動式クレーン、揚貨装置又は玉掛けに限る)

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

業務従事の期間 平成 年 月 日～平成 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 ( )

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

上記の申請者が特別教育修了後の実務について証明致します。

平成 年 月 日

事業所名 :

所在地 : \_\_\_\_\_ 印

事業者氏名 : \_\_\_\_\_ 印