

特別教育修了後の 運転業務の経験証明

I. 特別教育の修了証を添付して下さい。

※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 昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日

主に運転した機械 {ドラグショベル・トラクターショベル・パワーショベル・
ブルドーザー・不整地運搬車}
{その他 () }

メーカー名 :

型 式 :

機体重量 :

トン

(不整地運搬車は最大積載量)

[車両系(整地等)・車両系(解体用)・不整地運搬車] 特別教育修了後の
運転業務経験は、上記の通り相違ありません。

受講者氏名 _____

Ⓜ

※本人直筆の場合は捺印不要

上記の申請者が [車両系(整地等)・車両系(解体用)・不整地運搬車]
特別教育修了後の運転業務について証明いたします。

平成 年 月 日

事業所名 _____

所在地 _____

印

事業者氏名 _____

Ⓜ

※自己証明不可