（連合会様式【就】第1号の4））

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　　平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　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たことを証明いたします。

平成　　年　　月　　日

事業所名　：

所　在　地　：　　印

事業者氏名：　　㊞
※自己証明不可

（2017. 2）