## 実務経験証明書

ふりがな				昭和	• 平成			
氏名			生年月日	年	月	日		
	₹							
住所								
124/21								
	電話							
大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有し、								
かつ下記の特別教育を受け、その後運転の経験が3ヶ月以上ある者								
イ、機体重量3t未満 車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)特別教育								
口、 機体重量3t未満  車両系建設機械(解体用)特別教育								
ハ、 機体重量1t未満 フォークリフト 特別教育								
イ・ロ・ハ いずれかの実務経験年数 年 ヶ月								
上記の運転経験について相違ないことを証明します。								
		令和  年	月 日					
事業所名								
代表者	名			印				
	所在地	Ŧ						
所属								
	事業所名							
	1 4. 71 <b>~</b> 1/71, 14							
		電話						

*特別教育を会社で実施した場合に、ご記入ください。(ただし、外部の教育機関で受講した						
場合は、ご記入していた	他した場合に、こ記入へたさい。(たたし、外部の教育機関で支講しただく必要がありませんが、修了証の写しを添付してください。)					
, tt +/- tv.						
実 施 者						
実 施 期 間						
実施場所						
教材						
	種類					
実技に使用した機械	型式					
	機体重量					
上記について、相違ないことを証明します。						
	令和 年 月 日					
所在地(住所)						
事業所名						
代表者氏名	J. Company of the com	印				
資格者証の写しを添付						
〇自	動車運転免許証 ○技能講習修了証 ○特別教育修了証					