

実務経験証明書

当該技能講習に係る機械の運転の経験

機種：

吊上げ荷重：

氏名：

期間： 自 S・H・R 年 月
至 S・H・R 年 月 計 年 ヶ月

適法により記載の経験は事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所名

代表者名

社印

- ※ 小型移動式クレーン、クレーン等の特別教育の修了証が必要です。
- ※ 使用した機械の定期自主検査整備記録簿が必要です。