

作業の経験年数証明書

現住所：

氏名：

生年月日：

上記の者は、つり上げ荷重もしくは制限荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛け補助作業経験を6ヶ月以上有することを証明します。

勤務期間				工事又は作業の名称	工事又は作業の種類	勤続会社名
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			
年	月	～	年 月			

令和 年 月 日

事業主

