

# 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	クレーン等の吊上げ荷重
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				
年 月 ~ 年 月				

令和 年 月 日

事業主

印