

フォークリフト 1 トン未満特別教育 及び 運転業務経験証明

1. 特別教育修了証明

下記の者は、弊社フォークリフト（荷重 1 トン未満）の特別教育を修了したことを証明します。

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
教育期間	(西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日					
教育場所						
教育内容	学 科	走行に関する装置の構造・取扱い	2 時間	講師名		
		荷役に関する装置の構造・取扱い	2 時間			
		運転に必要な力学の知識	1 時間			
		関係法令	1 時間			
	実 技	フォークリフトの走行操作	4 時間			
		フォークリフトの荷役操作	2 時間			

2. 運転業務経験証明

下記の者は、弊社においてフォークリフト（荷重 1 トン未満）運転業務経験を有することを証明します。

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
経験期間	(西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日					
教育場所						

上記 1 または 2 の内容について、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者氏名

⑩