

## 特別教育修了証明 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）特別教育を修了したことを証明します

氏名		生年月日	S・H	年	月	日
教育期間	S・H 年 月 日 ~ S・H 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（2h）	講師名			
		荷役に関する装置の構造・取扱い（2h）	講師名			
		運転に必要な力学の知識（1h）	講師名			
		関係法令（1h）	講師名			
	実技	フォークリフトの走行操作（4h）	講師名			
		フォークリフトの荷役操作（2h）	講師名			

### 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	S・H	年	月	日
経験期間	S・H 年 月 日 ~ S・H 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いたします

平成 年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者氏名

印