

**最大荷重1トン未満のショベルローダー等特別教育修了証明書
兼 運転従事(最大荷重1トン未満のショベルローダー等) 経験証明書**

特別教育修了証明 (下記の か の何れかで証明して下さい)

特別教育修了証の写しを添付下さい

特別教育を修了したことを記載して下さい

実施年月日 平成 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

教育実施場所 _____

講師及び教育科目

講師名	科目	時間
	1. ショベルロ-ダ-等の走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	
	2. ショベルロ-ダ-等の荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	
	3. ショベルロ-ダ-等の運転に必要な力学に関する知識	
	4. 関係法令	
	5. ショベルロ-ダ-等の走行の操作	
	6. ショベルロ-ダ-等の荷役の操作	

教材

1. テキスト	使用テキスト名 :		
2. ショベル ローダー等	メ-カ-名 :	最大荷重 :	kg
	型 式 :	機体番号 :	

講師の経歴・ショベルローダー等運転技能講習修了証等の写しを裏面に添付すること。

受講者名

氏 名	生 年 月 日	本 籍
	年 月 日生	

運転従事経験証明 (最大荷重1トン未満のショベルローダー等の運転は特別教育修了後に可能となります)

運転従事期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (か月間)

1か月未満は切り捨て

従事場所

会社名 _____

所在地 _____

所属長職氏名 _____

印

1日当たりの平均運転従事時間 : 時間 _____

使用機材 (下記の か の何れかで証明して下さい)

特定自主検査記録表の写しを添付下さい

以下の項目を記載して下さい

メ-カ-名 : _____ 最大荷重 : _____ kg

型 式 : _____ 機体番号 : _____

上記のとおり特別教育を修了した後、運転業務に従事したことを証明いたします。

平成 年 月 日

会社名 _____

社印

住 所 _____

代表者名 _____

印