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

Ⅰ．特別教育修了証明　（下記の①か②の何れかで証明して下さい。）

① 特別教育修了証の写しを添付して下さい

② 特別教育を修了したことを記載して下さい

実施年月日　　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. ショベルローダー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. ショベルローダー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. ショベルローダー等の運転に必要な力学に関する知識	
	4. 関係法令	
	5. ショベルローダー等の走行の操作	
	6. ショベルローダー等の荷役の操作	

教材

1. テキスト	使用テキスト名 ：		
2. ショベルローダー等	メーカー名 ：	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
	年　　月　　日生

Ⅱ．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　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日（　　ヵ月間）

※1ヵ月未満は切り捨て

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①か②の何れかで証明して下さい。）

①特定自主検査記録表の写しを添付して下さい

②以下の項目を記載して下さい

メーカー名 ：　　最大荷重 ：　　Kg

型　　式 ：　　製造番号 ：

Ⅰ、Ⅱの記載内容について相違ありません。　　受講者氏名

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。

尚、事実と相違ある場合、受講取り消しや取得した技能講習修了証の無効等が発生することを承知致します。

年　　月　　日

会社名　　社印

住　所

代表者名　　印