

記入例  
フォークリフトの特別教育修了者は3ヶ月以上の従事経験証明証が必要となります。

## 建設機械等従事経験証明書

北部日本建設機械講習所

氏名	山川 太郎		住所	福島県伊達市原島 9 5	
生年月日	平成 2 年 7 月 1 日生			TEL 024-583-3331	
取扱経験の内容	使用機種・作業内容等	・具体的な機種名（最大荷重1トン未満のもの） 例 トヨタフォークリフト 40-2FGL9 最大荷重 900kg ・鉄棒運搬、フレコンバックの運搬、タイヤの運搬時において、運転操作の実施			
従事した作業・期間等	従事した作業	使用機種	期 間（合計年月）		
	小型フォークリフト の 機械オペレータ	トヨタ 40-2FGL9 (具体的に)	平成 27 年 7 月 1 日から 平成 28 年 8 月 31 日まで（合計 1 年 2 月）		
				年 月 日から 年 月 日まで（合計 年 月）	
			年 月 日から 年 月 日まで（合計 年 月）		

就業期間は、特別教育修了証交付日以降であること。

上記の記載内容については、相違ないことを証明する。

令和 3 年 1 月 1 日

事業場所在地

事業場名 社判・角印・代表印 ㊟

事業者職名・氏名

TEL

当該申請内容に相違ないことを申立て致し、講習の一部免除を申請します。

令和 3 年 1 月 1 日

申請者氏名 山川 太郎 ㊟