

クレーン運転業務の実務経験証明

			受講区分番号
実務経験の期間	クレーンの種類	荷の種類	具体的な作業内容
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

クレーン運転業務の実務経験は、上記の通り相違ありません。

申請者 氏名 _____ 印

上記の申請者が、枠内の通りクレーン運転業務の実務に就いたことを証明いたします。

平成 年 月 日

事業所 住所 _____

名称 _____

事業者 氏名 _____ 印

注記

- 1: 受講区分番号及びクレーン等の種類は、「受講区分」(別紙)を参照
- 2: 荷の種類には、鋼材、コンクリート、木材等 一般的な名称を記入