

## フォークリフト運転特別教育修了証明書(免除申請①)

安全衛生特別教育規程 第7条に基づき下記の通り、  
フォークリフトの運転の業務に係る特別教育(最大荷重1トン未満)を実施したことを証明いたします。

## 1. 受講者

受講者氏名:	生年月日: 昭和      年      月      日 平成
--------	-------------------------------------

## 2. 講習実施日

学科:      年      月      日	実技:      年      月      日
--------------------------	--------------------------

## 3. 講習実施場所

学科:	実技:
-----	-----

## 4. 担当講師 {実務経験証明書(免除申請②)下部に講師の技能講習修了証のコピーを貼付}

科目	講師氏名	フォークリフト運転技能講習 修了証番号	交付教習機関
学科			
実技			

## 5. 内容

科目		時間	担当講師氏名
学 科	フォークリフト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 時間	
	フォークリフト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	2 時間	
	フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識	1 時間	
	関係法令	1 時間	
実 技	フォークリフトの走行の操作	4 時間	
	フォークリフトの荷役の操作	2 時間	

実技で使用した最大荷重1トン未満フォークリフトの特定自主検査記録表のコピー(又は全体・機体番号写真)貼付

メーカー: \_\_\_\_\_ 機種名: \_\_\_\_\_ シリアルナンバー  
機体番号: \_\_\_\_\_

以上上記内容に相違ありません

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

証明事業所名 \_\_\_\_\_ (印)

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

# フォークリフト実務経験証明書（免除申請②）

Cコース(特別教育修了後経験有)で受講をご希望の方は本証明書のご提出が必要です。

下欄「1トン未満のフォークリフトの運転業務に従事した経験の証明書」に事業主が必要事項を記入・押印し、必要な書類を添えて免除申請をしてください。

1トン未満のフォークリフトの運転業務に従事した経験の証明書			
受講を希望する者の氏名			
経験した期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日	年 月	注意 3ヵ月以上の運転経験が必要です。
使用した車両	メーカー	機種名	最大荷重(基準荷重中心に積載できる許容質量) [kg]
	機体(シリアル)番号	所有者	注意 最大荷重1トン(1000[kg])未満の荷役運搬車両に限ります。 ※未満のため、1トン(1000[kg])は該当しません。
		事業者・レンタル	<必要書類> 本機の特定自主検査記録表または、納入通知書、あるいは写真(機体全体と機体番号記載部分の2枚)を添付すること。
上記の通り1トン未満のフォークリフトの運転業務に従事した経験を有することを証明致します。 また下記書類を添えますので、審査をお願いします。 <b>特別教育を登録教習機関で受けた方</b> 下記添付書類A.が必要です。 添付書類A.登録教習機関が交付した特別教育修了証のコピー <b>特別教育を登録教習機関以外で受けた方</b> 下記添付書類B.が必要です。 添付書類B.社内教育等で実施した講師の「フォークリフト運転技能講習修了証」のコピー			
事業主	西暦 年 月 日 上記証明 住所 いたします。 事業主印 事業所名 又は 代表者名 代表者印 ※代表者名の記入漏れにご注意ください		印
添付書類A.又は添付書類B.  登録教習機関が交付した「フォークリフト運転特別教育修了証」  社内教育等で実施した講師の 「フォークリフト運転技能講習修了証」のコピー			
<b>ご注意</b> 登録教習機関等の専門教育機関で特別教育を受けた場合は、交付された特別教育修了証の写しを貼り、講習開始日に原本をご提示ください。			