

別紙

フォークリフト運転技能講習規程第3条（講習科目の一部免除）を受ける場合の添付書類

フォークリフト運転の実務経験証明書

	運転の業務3カ月以上従事経験者	運転の業務6カ月以上従事経験者
運転の業務に従事した期間	年 月～ 年 月（カ月）	年 月～ 年 月（カ月）
フォークリフト運転特別教育	別紙に添付	別紙に添付
フォークリフトの種類・形式		
具体的な作業内容		

フォークリフト運転の実務経験は、上記のとおり相違ありません。

（受講者本人）

申請者 _____ 印

上記の申請者が、上表のとおりフォークリフト運転の実務に就いたことを証明いたします。

年 月 日

所在地

事業所名

事業主氏名 _____ 印

※1 フォークリフトの種類・形式は、カウンタバランス、リーチ、サイド、オーダピッキング、ウォーカー、マルチディレクショナルフォークリフト等の最大荷重1t未満のものである。

※2 具体的な作業内容とは、〇〇にて〇〇の運搬・〇〇の積みおろし作業等に従事といった内容である。