講習科目の一部免除申請書

受講者氏名

生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日

1. 特別教育実施証明 (登録教習機関発行の特別教育修了証所持者は記入不要)

①講習科目等

特別教育科目	講習時間		講師名	実施年月日
	学科	H		年 月 日
	実技	H		年 月 日

②実技使用機械

メーカー名			機種名		
機体重量	ト	最大重量	ト	所有者	

2. 業務経験証明

①経験年月等

(玉掛けの補助作業は、制限荷重が1ト以上)

区分	経験期間		経験年月数
	年 月	~ 年 月	年 ヶ月

②運転業務経験使用機械 (小型車両系建設機械の機械は、機体重量もしくは機体質量は2.99ト以下)

メーカー名			機種名		
機体重量	ト	最大重量	ト	所有者	

以上のとおり、上記のものは特別教育終了後、当事業所で実務経験を有することを証明します。

平成 年 月 日

所在地

会社印

会社名

事業者氏名

事業者印

<シャチハタ印不可>

- ※ 鉛筆・消えるボールペン使用不可
- ※ 誤記入の訂正は、(=) で消し、訂正印(事業者印)を押印してください。
修正液での訂正は厳禁です。
- ※ 一部免除関係に虚偽の申請が認められた場合には、技能講習修了証を取り消すことがあります。

(注)事業者とは社長、若しくはその代理人、事業所の所長、工場長をいい、その役職のⓂを押印して下さい(個人の名前ではありません)。