

講習の一部免除証明欄

1. (1)免許証(①自動車 ②()) (2)技能講習修了証(種類())				
交付年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日			
番号				
種類				
※確認者	担当者	(印)	管理者	(印)
2. 業務従事期間 受講者が 年 月 ~ 年 月間 講習の一部免除に必要な労働安全衛生法等関係法令に定める期間業務従事したことを証明します。				
事業場名	Tel ()			
所在地	〒 -			
事業者職名 氏名				(印)
従事した機械等種別・能力 ()				

- (注) 1. 1(1)の①・②、(2)及び2の該当番号に○印をつけ、所要事項を記入してください。
2. 労働安全衛生法等に基づく免許証、技能講習修了証、特別教育修了証等は、その写しを貼付してください。
3. ※印欄は、記入しないでください。
4. 受講者が複数の場合は、この用紙をコピーしてください。

技能講習修了証等の写し貼付欄

--	--	--	--	--