

# 特別教育実施証明書

受講者氏名 \_\_\_\_\_

上の受講者について、当事業場が実施した特別教育は下記の通りであり、実施記録と相違ないことをここに証明します。

平成 年 月 日

事業場所在地

事業場名称

事業者職名・氏名

職印

特別教育区分：不整地運搬車の運転の業務に係る特別教育

実施年月日	教育科目	教育実施場所 (都道府県及び市町村名)	教育時間	講師氏名
年 月 日	走行知識			
年 月 日	荷の知識			
年 月 日	力学			
年 月 日	関係法令			
年 月 日	走行操作			
年 月 日	荷の運搬			
合計				

使用教材	学科	使用テキスト 出版元： 書籍名：				
	実技	使用機械				
		機械の種類	メーカー名	形式	規格	車体番号
					最大積載量 kg	