

フォークリフト運転特別教育証明証

(フォークリフト運転特別教育修了証を自社で交付したときの添付書類)

自社で交付したフォークリフト特別教育修了証のときの添付書類について。

- ①フォークリフト運転特別教育修了証の写し(安衛則59条3号による)・・・一通
- ②講師のフォークリフト運転技能講習修了証の写し・・・一通
- ③フォークリフト特別教育実施記録簿・・・一通

※下記の項目が記載された実施記録簿

実 施 日

受講者氏名

講師の氏名

講習時間割

受講者全員の氏名が記録されたもの

複数の講師の場合は、全員の氏名

科目と内容及び実施時間が記録されたカリキュラム

1. フォークリフト運転特別教育修了者

氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生
現 住 所	県 市 町

2. 特別教育実施場所

学 科 講 習		実 技 講 習	
実施場所		実施場所	
住 所		住 所	
講師氏名		講師氏名	
教 本 名		実 機	型 式 積載荷重 kg

3. 講師

講 師 の 氏 名	修了証番号	修 了 日	修了証の交付名
	号	S・H・R 年 月 日	
	号	S・H・R 年 月 日	
	号	S・H・R 年 月 日	

以 上

上記の通りフォークリフト特別教育を実施したことを証明します。

令和 年 月 日

事業所名

社印

住 所

責 任 者

印