

（ ） 運転実技教習修了証

第 号

（ふりがな）

氏 名

年 月 日生

住 所

上記の者は、 年 月 日より 年 月 日までの間に行った
所定の（ ） 運転実技教習を修了したことを証する。

年 月 日

都道府県労働局長登録第 号

登録教習機関 代表者 氏 名 ㊞

備考

- 1 様式中（ ）内には、揚貨装置、クレーン又は移動式クレーンの別を記入すること。
- 2 床上運転式クレーンを用いて行うクレーン運転実技教習を修了した者は、その旨を付記すること。