

IHI技術教習所（大阪センター）  
業務経験証明書（原本提出）

(注) 太線枠内に記入および該当資格や書類を添付下さい。

業務経験証明書は事前に内容を確認します。記載内容に不備がある場合受講出来ませんので注意願います。

まずは鉛筆書きでFAXして下さい。

受講者氏名		受講種目		コース区分				
受講日		平成	年	月	日	～	月	日

I. 玉掛けで講習時間が一部免除となる a コースを受講する方

(1) 特別教育実施記録

玉掛け a コース (1t 未満玉掛け業務経験者) を受講希望の方で、特別教育を所属する事業所にて受講された方は、安衛法にもとづく事業者作成の「特別教育実施記録」(様式は安衛則第 40 条 3 の様式第 4 号 -5) のコピーと本人に関する「特別教育修了証明」の原本を提示して下さい。労働災害防止協会又は登録教習機関等で発行した「特別教育修了証」を別紙「保有資格証明書」に貼付された方および 1t 以上玉掛け補助業務の経験者は、「特別教育実施記録」に関する書類の提示は不要です。

(2) 業務経験

玉掛け又は補助業務を経験した会社・ 配属先又は工事名・工事現場名	受講者の所属 する会社の業種
-------------------------------------	-------------------

玉掛け又は補助業務を経験した工事、 工事現場での本人の具体的業務内容
---------------------------------------

玉掛け又は補助業務を経験した配属先への配属日	年 月 日	玉掛け業務の特別教育を終了した日	年 月 日	※1t 以上玉掛け補助業務経験者は記入不要です
------------------------	-------	------------------	-------	-------------------------

玉掛け又は補助業務の経験期間	年 月 日	～	年 月 日	の 年 月 日	ヶ月間
----------------	-------	---	-------	---------	-----

※業務の経験期間は特別教育終了後 (1t 以上玉掛け補助業務経験者は業務を経験した配属先への配属後) の期間を記入願います。

(3) 使用機械

玉掛け業務を経験した期間において使用したクレーンの「設置報告」又は「性能検査結果通知書」又は「設置届」又は吊り上げ荷重及び所有者名が記入された「年次点検記録」のいずれか 1 つのコピーを提出してください。

(4) 玉掛け経験期間中の玉掛け作業責任者の技能講習修了証のコピーも添付してください。

II. フォークリフトで講習時間が一部免除となる a または b コースを受講する方

(大型特殊自動車運転免許をお持ちの方は、下記 (1) (2) (3) および「責任者証明」の提出は不要です)

(1) 特別教育実施記録

フォークリフト a コース (普通・中型または大型自動車運転免許所有者で 1t 未満フォークリフトの運転業務経験者) または、フォークリフト b コース (自動車運転免許ない方で 1t 未満フォークリフトの運転業務経験者) を受講希望の方で、特別教育を所属する事業所にて受講された方は、安衛法にもとづく事業者作成の「特別教育実施記録」(様式は安衛則第 40 条 3 の様式第 4 号 -5) のコピーと本人に関する「特別教育修了証明」の原本を提示して下さい。労働災害防止協会又は登録教習機関等で発行した「特別教育修了証」を別紙「保有資格証明書」に貼付された方はこれらの書類の提示は不要です。

(2) 業務経験

フォークリフト業務を経験した会社および配属先又は現場名	受講者の所属する会社の業種
-----------------------------	---------------

フォークリフト運転業務を経験した現場での本人の具体的業務内容
--------------------------------

フォークリフト運転業務を経験した配属先への配属日	年 月 日	フォークリフト運転業務の特別教育を終了した日	年 月 日
--------------------------	-------	------------------------	-------

フォークリフト運転業務の経験期間	年 月 日	～	年 月 日	の 年 月 日	ヶ月間
------------------	-------	---	-------	---------	-----

※業務の経験期間は特別教育終了後の期間を記入願います。

(3) 使用機械

フォークリフト運転業務において使用した最大荷重 1t 未満のフォークリフトが自社所有の場合は経験期間の「特定自主検査記録」のコピーを提出して下さい。リースの場合は経験期間の「特定自主検査記録」と「リース契約書」のコピーを提出して下さい。又、フォークリフトと事業所が写った写真及びフォークリフト製造 NO. が写った写真も添付のこと。

III. 足場作業主任者を受講する方 (3 年以上の経験の中で印象深い経験の 1 つを下記に記入のこと。下記は現地工事についての記入であり、工場の場合は問合せのこと。)

足場作業を経験した工事の客先発注者名、工事名、元請名を記入	受講者の所属する会社の業種、建設業はその職種
-------------------------------	------------------------

足場作業を経験した工事の注文者名、注文書名、および、組立、解体した足場の種類を記入
---

足場作業業務の経験期間	満 才の 年 月 日	～	年 月 日	の 年 月 日	ヶ月間
-------------	------------	---	-------	---------	-----

※経験期間が 2 年以上 3 年未満の場合、大学・高等学校・職業訓練校等の土木・建築・とび等の専門科の「卒業証明書」のコピーを提出願います。

※足場経験期間中の足場作業責任者の技能講習修了証のコピーも添付してください。

※足場作業経験とは、実際に足場作業に従事したことを言い、現場所長や監督での経験は経験になりません。

上記 I、II または III の業務を経験した会社または事業部門の責任者証明	
この業務経験証明書および提出書類の記載内容について事実と相違ないことを証明致します。 尚、事実と相違ある場合、受講取り消しや取得した技能講習修了証の無効等が発生することを承知致します。	
平成 年 月 日 (責任者の連絡先住所および電話番号)	TEL
〒	
(責任者の会社名および所属部門名)	(責任者の職位および自筆による署名) (受講者本人による証明は出来ません)
印	

予約窓口：TEL 06-6780-6610 FAX 06-6780-6611  
(8:30～17:00, 土日祝日除く)