

IHI技術教習所（東京センター）
業務経験証明書（原本提出）
(コピーを受講開始日の10日前迄に提出願います)

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」と本人に関する「特別教育終了証明」のコピーを「申込書」と一緒に提出願います。なお、「特別教育終了証明」は原本を受講初日に提示して下さい。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

〔玉掛けまたは補助業務を
経験した会社および配属先〕

〔左記会社
の業種〕

〔配属先での本人の
具体的業務内容〕 (該当する
方に☑印)

1t 未満玉掛け業務経験

1t 以上玉掛け補助業務経験

〔玉掛けまたは補助業務を
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

(玉掛け補助業務
経験者は記入不要)

〔玉掛けまたは補助業務の
経験期間〕

満 才の

年 月 日 ～

年 月 日

(実働日数を記入)

年 月 日

※経験期間は特別教育終了後 (つり荷重 1t 以上のクレーンの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「性能検査結果通知書」(吊り上げ荷重 3t 未満の場合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」) のコピーを提出して下さい。

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」と本人に関する「特別教育終了証明」のコピーを「申込書」と一緒に提出願います。なお、「特別教育終了証明」は原本を受講初日に提示して下さい。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

〔フォークリフト運転業務を
経験した会社および配属先〕

〔左記会社
の業種〕

〔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〕

満 才の

年 月 日 ～

年 月 日

(実働日数を記入)

年 月 日

※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。

〔注意 1: 記載内容に訂正及び修正がある場合は、証明書として認められません。〕
〔注意 2: FAX にて証明書を送られた方は、当日に原本をご持参願います。〕

上記 I または II の業務を経験した会社または配属先の責任者証明	
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署名)
	印

IHI技術教習所（東京センター）
業務経験証明書（原本提出）
（コピーを受講開始日の10日前迄に提出願います）

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

Ⅲ. 足場作業主任者を受講する方

〔足場組立解体作業を経験した会社および配属先〕		〔左記会社の業種〕									
〔配属先での本人の具体的な足場組立解体作業の内容〕											
〔足場組立解体作業の経験期間〕	満才の	年	月	日	～	年	月	日	(実働日数を記入)	年	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。

※受講資格として必要な経験期間は、休日を含まない3年以上の実働日数。

Ⅳ. 型枠支保工作業主任者を受講する方

〔型枠支保工の組立・解体作業を経験した会社および配属先〕		〔左記会社の業種〕									
〔配属先での本人の具体的な型枠支保工の組立・解体作業の内容〕											
〔型枠支保工の組立・解体作業の経験期間〕	満才の	年	月	日	～	年	月	日	(実働日数を記入)	年	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・建築等の専門科の「卒業証明書」のコピーを提出願います。

※受講資格として必要な経験期間は、休日を含まない3年以上の実働日数。

Ⅴ. 地山掘削及び土止め支保工作業主任者を受講する方

〔地山掘削又は土止め支保工の切りばり等作業を経験した会社および配属先〕		〔左記会社の業種〕									
〔配属先での本人の具体的な地山掘削又は土止め支保工の切りばり等作業の内容〕											
〔地山掘削又は土止め支保工の切りばり等作業の経験期間〕	満才の	年	月	日	～	年	月	日	(実働日数を記入)	年	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・建築等の専門科の「卒業証明書」のコピーを提出願います。

※受講資格として必要な経験期間は、休日を含まない3年以上の実働日数。

〔注意1：記載内容に訂正及び修正がある場合は、証明書として認められません。〕
〔注意2：FAXにて証明書を送られた方は、当日に原本をご持参願います。〕

上記Ⅲ、ⅣまたはⅤの業務を経験した会社または配属先の責任者証明	
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署名)
	印