

クレーン※1
 移動式クレーン※2

運転の実務経験証明

クレーン等の運転業務の従事期間	クレーンの種類 ※1・※2 又は、形式 及びつり上げ荷重	具体的な作業内容
年 月 ~ 年 月	(_____ トン)	

クレーン
 移動式クレーン

の運転の実務経験は、上記の通り相違ありません。

申請者(本人)氏名 _____ 印

上記の申請者が、枠内の通り「 クレーン」 移動式クレーン」の運転に従事したことを証明致します。

令和 年 月 日

事業場名

住 所

事業主名 _____ 印

※1: クレーン等の種類又は形式とは、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン等をいう。

※2: 移動式クレーン等の種類又は形式とは、トラッククレーン、ホイールクレーン等をいう。