

（ ） 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 床上無線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。
- 3 運転実技教習受講の申込時に旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて括弧書きで併記を希望する氏名又は通称を記入すること。