

キャタピラー教習所株式会社

平成 年 月 日

静岡教習センター センター長 殿

(元方事業者名)

(事業場名)

社印

(事業者名)

代表者印

新たな解体用車両系建設機械運転の実務経験について

今般、新たな解体用車両系建設機械の技能特例講習（第 種）の受講申込みに当たり、標記について、下記のとおり証明しますので、よろしく取り計らい願います。

記

1 証明対象労働者職氏名等

職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

2 1の者が現在所有している資格等(当該するものに○を付すること。申請時に原本を提示すること。)

(1) 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習 \_\_\_\_\_

(2) 車両系建設機械（解体用）運転技能講習 \_\_\_\_\_

3 1の者の新たな解体用車両系建設機械運転の経験期間及び業務従事予定等

平成 年 月 ~ 平成 年 月 年 ヶ月間

平成25年7月 1日時点で新たな解体用車両系建設機械の運転業務に ~~従事予定又は~~ 従事  
(どちらかに○を付すこと)

4 1の者が運転経験を有する新たな解体用機械の種類（該当するものに○を付すこと）

(1) 鉄骨切断機 (2) コンクリート圧砕機 (3) 解体用つかみ機

5 1の者が従事した解体工事等

(上記4(1)~(3)の機械の機械を使用した解体工事等名及び工事等の期間を記載すること。紙面が足りなければ別紙に記載して良いこと。)

工事名: \_\_\_\_\_ 工期: 平成 年 月 ~ 平成 年 月

工事名: \_\_\_\_\_ 工期: 平成 年 月 ~ 平成 年 月

工事名: \_\_\_\_\_ 工期: 平成 年 月 ~ 平成 年 月

工事名: \_\_\_\_\_ 工期: 平成 年 月 ~ 平成 年 月

技能特例講習機関記入欄（該当するものに○） 受講できる技能特例講習の種類 1 2 3 4