

申請日 年 月 日

## 技能講習受講における一部免除申請書

(特別教育修了後の業務経験がある方)

受講する技能講習 (下記のいずれかを選択)	受講を希望するコース	講習期間
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車 <input type="checkbox"/> フォークリフト	( )時間コース	年 月 日 ~ 年 月 日

## キャタピラー教習所株式会社 新潟教習センター 御中

上記講習を受講するにあたり、下記記載資格および作業経験がありますので、講習科目の一部免除を申請します。  
記載内容は全て事実であることを保証し、その真偽に係る責はすべて申請者に帰することを認めます。

申請者氏名 (受講者)	※ 申請者本人による署名	生年月日
		昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
		連絡先電話番号
		勤務先・自宅 携 帯・その他 ( )

## A)特別教育修了証(コピーを貼ってください)

特別教育修了証(おもて) (カードタイプの場合はここにコピーを貼る)	特別教育修了証(うら) (カードタイプの場合はここにコピーを貼る)
車両系(18H、14H)受講者→ 小型車両系建設機械(3トン未満)特別教育修了証。 不整地(11H)受講者→ 小型車両系建設機械(3トン未満)特別教育修了証。又は、不整地運搬車(1トン未満)特別教育修了証。 フォークリフト(11H)受講者→ 小型フォークリフト(1トン未満)特別教育修了証。	
※手帳タイプの修了証は、すべてのページをコピーし、別紙として添付してください。 ※特別教育を自社で実施の場合、次の内容の教育の記録を別紙として添付してください。 ・安全衛生特別教育規程(厚生労働省告示)に沿ったカリキュラムで実施したことがわかる記録(任意様式) 受講者、受講日および修了日、講師氏名、教育内容、教育実施者(署名または捺印)がわかるように 講師の技能講習修了証または特別教育修了証(該当する作業に係るもの)コピーを添付	

## B)業務経験の証明

※業務経験証明の際は：①自社保有機械の場合は、「特定自主検査記録表」写し  
②リース機械の場合は、「特定自主検査記録表」写しとリース契約書写し又は請求書写し  
①・②のどちらかを添付のこと

業務内容	特別教育修了後、左記の業務に従事した経験期間		
<下記のいずれかを選択>	年 月 ~ 年 月 (合計 年 ヶ月)		
<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械の運転業務 (機体質量3トン未満)	業務に使用した機械の種類と能力		
<input type="checkbox"/> 不整地運搬車の運転業務 (機体質量1トン未満)	メーカー	型式	能力 (機体質量または最大荷重)
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフトの運転業務 (最大荷重1トン未満)			トン

申請者(受講者)の業務経験について上記のとおり相違ないことを保証致します。

申告日: 年 月 日

事業所の名称:

事業所の所在地:

証明者の役職と氏名:

社  
印証  
明  
者  
印