

技能講習の一部免除申請書

申請日： 年 月 日

キャタピラー教習所株式会社 静岡教習センター長 殿

私(申請者)は、申込書に記載する技能講習を受講するにあたり、下記特別教育(安衛則36条)の受講・業務経験がありますので、講習項目の一部免除を申請いたします。

講習日： 年 月 日～ 月 日

申請者(受講者)氏名
※本人自署

【注意】 以下の証明欄については、修正テープや修正液での訂正は認められません。
記入内容に訂正がある場合は、必ず二本線で抹消し書き直しの上、証明印と同じ印鑑で訂正印を捺印してください。

1 特別教育実施証明（下記の①か②のいずれかで証明してください）

- ① 登録教習機関、または事業所発行の特別教育修了証所持者は、特別修了証の写しを添付してください。
- ② 事業所内で特別教育を実施し、特別修了証のない方は、下記に実施内容を記入の上、担当講師の資格証の写しを添付してください。
※担当講師の資格証の写しをご提出いただけない場合は、免除コースでの受講はできません。

特別教育科目	講習時間	担当講師名	実施年月日
☐ 車両系(整地等) 3ton未満	学科 H		年 月 日
☐ フォークリフト 1ton未満	実技 H		年 月 日
☐ 不整地運搬車			
実技使用機械 メーカー名		所有者	
型式名	機体質量 トン		

2 実務経験証明

【注意】 3ヶ月以上の経験期間が必要です

区 分	経 験 期 間
☐ 車両系(整地等) 3ton未満	年 月 ～ 年 月
☐ フォークリフト 1ton未満	
☐ 不整地運搬車	
使用機械 メーカー名	所有者
型式名	
	機体質量 トン

3 特定自主検査記録表の写し（下記の①か②いずれかを添付してください）

- ① 運転業務経験時に使用した機械が自社保有の場合は、経験最終日からさかのぼって経験期間が含まれる特定自主検査記録表のコピーを添付してください。
- ② 運転業務経験時に使用した機械がリース車両の場合は、経験最終日からさかのぼって経験期間が含まれるリース会社の特定自主検査記録表のコピー及び請求書のコピーを添付してください。
ただし、フォークリフトは自社保有の機械に限ります。(リース車両は不可)

申請者(受講者)が事業主の場合、ご自身での証明はできませんので、元受け業者等の証明が必要です。

上記のとおり、申請者(受講者)は特別教育修了後、当社(事業所)で業務経験を有することを証明します。
記載内容に虚偽がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立てをいたしません。

証明日 年 月 日

所在地

会社名

代表者名



(2025.05)