

# 修了証明書

受講者氏名

事業所内にてショベルローダーの運転の業務に係る  
教育を実施したことを証明します

※講師の要件はございません

## ■実技

走行の操作	4 時間
荷役の操作	2 時間

年 月 日

事業所住所  
事業所名  
代表者名