

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