

# 修 了 証 明 書

受講者氏名 \_\_\_\_\_

事業所内にて小型車両系建設機械の教育を実施した  
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
作業のための装置の操作	2 時間

年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者名