

修 了 証 明 書

受講者氏名

事業所内にて高所作業車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

| | |
|------------------|------|
| 高所作業車の作業の為の装置の操作 | 3 時間 |
|------------------|------|

年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者名