

玉掛けの補助作業の実務経験証明

補助作業の期間	業務経験時使用した機種		荷の種類	具体的な作業内容
年 月 から 年 月 (年 ヶ月間)	メーカー名			
	機種名			
	最大荷重			
	所有者			
年 月 から 年 月 (年 ヶ月間)	メーカー名			
	機種名			
	最大荷重			
	所有者			

※ 業務経験時使用した機種について上記の特定自主検査記録表の写しが必要

私は、玉掛け業務の有資格者 _____ 氏の直接の指導の下で
玉掛けの補助作業に6カ月以上、間違いなく従事しました。

※ 玉掛け業務の有資格者に関して、玉掛け技能講習修了証の写しが必要

受講者氏名 _____

上記の受講者が、枠内のおり玉掛けの補助作業の実務に就いたことを証明
いたします。

年 月 日

事業者住所

事業所名称

代表者氏名 _____

1. 荷の種類は、製品名、部品名、材料等の一般的な名称(鋼材、コンクリート、木材等)をいう。
2. 具体的な作業内容例は、製造工場での〇〇(運搬、移動、積み下ろし等を記入)作業でその内の玉掛け補助作業の内容(用具等の準備、点検、玉掛けの助手等)を記入。