

# 事業者証明書

クレーン・デリック運転士  
移動式クレーン運転士

受験申請用

氏名			住所	都道		
生年月日	昭・平	年 月 日生		府県		
従事業務の内容	<p>●免除資格に該当するものの番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上のクレーン（床上操作式及び床上運転式を除く。）の運転の業務</p> <p>2. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上の床上運転式クレーンの運転の業務</p> <p>3. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上の移動式クレーンの運転の業務</p>					
	従事した期間	昭和 平成 令和	年 月 日から	昭和 平成 令和	年 月 日まで	____年 ____か月
<p>★継続中の場合、期間の末日には証明日と同じ日付を記入してください。また、途中に従事しない期間がある場合、年月数にはその期間を除いた数を記入してください。</p>						
<p>上記の記載内容については、相違ないことを証明します。</p> <p>令和 ____年 ____月 ____日</p> <p>電話 (____) (____)</p> <p>事業場所在地 (____) (____) (職名) (氏名)</p> <p>事業場名称 (____) (____) (職名) (氏名) 担当者職氏名 _____</p> <p>事業者職名・氏名 _____</p> <p><small>担当者が受験者本人の場合は、上司を担当者としてください。ただし、事業者職名・氏名の欄に記載した方が自ら担当する場合は、担当者欄に「事業者職名・氏名に同じ」と記入してください。</small></p>						

- 備考
- 事業者証明は、事業場を代表する者（社長、支店長、工場長、市長等）又は業務履歴を管理する部門の長（人事部長、総務部長等）の職名及び氏名で受けてください。
  - 訂正した箇所には、社長、支店長等の職印（又は社印と個人印の両方）を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。
  - 事業者証明書の内容について。担当者へ問合せすることがあります。