

資格取得者についてご記入ください。
記入忘れにはご注意ください。

資格取得者名等）及び在籍証明書

1. 資格取得者氏名	トラックタロウ)		生年月日		
	トラッ 太郎	男	昭和	平成	
				〇〇年△△月××日 生まれ	
2. 職務場所および 職務内容	勤務先（営業所）	本社営業所		勤務年数	5年
	部署・職務内容	運搬部 4t ドライバー			
3. 取得年月日 (区分)	取得年月日	令和〇年△月□日			
	取得区分 (〇印を記入)	・フォークリフト運転技能講習 はい作業主任者技能講習			
		・小型移動式クレーン運転技能講習			
	取得年月日	令和 年 月 日			
取得区分 (〇印を記入)	・フォークリフト運転技能講習 ・はい作業主任者技能講習				
	・小型移動式クレーン運転技能講習				

自動車教習所名等

講習年月日		必要事項の記入忘れに	講習料
講習年月日		フォークリフト運転技能講習等実 小型移動式クレーン運転技能講習実施機関 作業主任者技能講習実施機関	
入校日	△△月◇◇日	□▽自動車学校	〇〇 円
卒業日	□□月××日		
入校日			円
卒業日			
入校日			円
卒業日			
講習料合計			〇〇 円

上記の者、自動車教習所入校時から資格取得時及び同助成事業申請時において当社に在籍していることを証明します。

令和××年〇〇月△△日	
入校日前から助成申請時においても、 資格取得者（助成対象）が助成申請事 業所の従業員であることが原則です。	〒760-0066 高松市福岡町3-2-3 〇×運送
代表者 代表取締役社長 〇× 太郎	会社印 お忘れなく。 (コピー不可)