

[足場の組立て等の業務に係る特別教育] 修了証明

受講者	フリガナ		印	生年月日	年 月 日
	氏名				
	住所				

☆下記の①もしくは②のいずれかの方法で証明して下さい

- ① 足場の組立て等の業務に係る特別教育修了証をお持ちの方は下の貼付欄にコピーを貼付して下さい。

特別教育修了証貼付欄(表裏両面)

- ② 事業主で当該教育を実施された場合は下記に実施者の証明を行って下さい。

内容	実施日	講師名
学科 3時間 ・ 6時間	年 月 日	

上記のとおり足場の組立て等の業務に係る特別教育を受講したことを証明いたします。

年 月 日

事業所名称

所在地

事業主氏名

印