

優良クレーン運転士等支部長表彰 候補者推薦書 (8月1日現在で作成)

氏名 (フリガナ)	生年月日	入社年月日	勤続年数	職務名
	昭和 年 月 日	・ ・	年 月	
クレーン運転士等	免許等の種類 (○印または不要文字抹消) …クレーン免許 移動式クレーン免許 床上技能講習 小型移動式技能講習 取得年月日 … 年 月 日 (資格証の写し添付) 取得後の年数 … 年 月 運転実務年数 … 年 月 床上技能講習あるいは小型移動式技能講習修了者に有っては、玉掛け技能講習修了証の 発行機関名 <u>修了証番号</u> 受講済の安全衛生教育種類 (○印又は抹消) クレーン運転安全教育 移動式クレーン運転安全教育 安全衛生教育の修了年月日 年 月 日 <u>修了証番号</u>			
玉掛け技能者	玉掛け技能講習… 修了年月日 年 月 日 (資格証の写し添付) 修了証交付機関名 <u>修了証番号</u> 実務経験年数 … 年 月 玉掛け業務従事者安全衛生教育の修了年月日 年 月 日 <u>修了証番号</u>			
クレーン整備従事者	所持している資格 (○印または不要文字抹消) … クレーン免許 移動式クレーン免許 床上技能講習 小型移動式技能講習 取得年月日 … 年 月 日 免許証・修了証番号 … (資格証の写し添付) 実務経験年数… 年 月 受講済の安全衛生教育種類 (○印又は抹消) 天上定期自主検査者教育 移動式定期自主検査者教育 安全教育修了年月日… 年 月 日 <u>修了証番号</u>			
推薦事由	(簡条書きでお願いします)			
事業場名 所在地	〒	代表者 職氏名		
記入担当者 所属部署 役職名	記入担当者 氏名 連絡先 (Tel)			

(ホームページの会員専用の欄から入手可能)