

足場の組立て等特別教育受講証明書

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

上記の者は、 _____ 年 月 日 足場の組立て等特別教育を受講したことを
証明します。

_____ 年 月 日

(特別教育を実施した事業者)

所 在 地

事 業 者 名

代表者職氏名