

# 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