

特別教育実技実施報告書

1. 特別教育の種類

種類	教育内容
フォークリフトの運転の業務に係る特別教育	走行の操作 4 時間 荷役の操作 2 時間

2. 講師の氏名及び資格（または実務経験）

講師氏名	資格（または実務経験）

3. 実技教育の修了者名・生年月日、実施日

受講者名	生年月日	実施日

上記の通り安全衛生特別教育規程に基づく実技教育を実施したので報告します。

証明日	令和	年	月	日
所在地				
事業者名				
証明者名	印			

公益社団法人日本農業法人協会 殿

作成見本

安全衛生オンライン研修事業

特別教育実技実施報告書

1. 特別教育の種類

種類	教育内容
フォークリフトの運転の業務に係る特別教育	走行の操作 4 時間 荷役の操作 2 時間

2. 講師の氏名及び資格（または実務経験）

講師氏名	資格（または実務経験）
農業 法人	令和元年 8 月 1 日フォークリフト技能講習修了 フォークリフト運転実務経験 5 年

3. 実技教育の修了者名・生年月日、実施日

受講者名	生年月日	実施日
農業 太郎	平成 11 年 6 月 28 日生	令和 8 年 6 月 19 日
農業 花子	平成 13 年 6 月 23 日生	令和 8 年 6 月 19 日
以下余白		
一度に複数人受講した場合は欄を追加して記載することも可		

上記の通り安全衛生特別教育規程に基づく実技教育を実施したので報告します。

証明日 令和 8 年 6 月 3 0 日
所在地 東京都千代田区二番町 9 - 8
事業者名 株式会社 日本農業法人
証明者名 代表取締役 農業 法人

法農日
人業本
印

公益社団法人日本農業法人協会 殿

社印又は代表印
個人の場合は実印