修　了　証　明　書（特例）

受講者氏名

事業所内にて伐木等の作業教育を実施したことを証明します

**※講師の要件はございません**

□実技

|  |  |
| --- | --- |
| 伐木等の方法 | 0.5時間 |

年　月　日

事業所住所

事業所名

代表者名