

バーチャル(You Tube)によるロープ高所作業特別教育の受講証明書

受講者氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 _____

(※生年月日は修了証の発行に必要な情報となります)

上記の受講者が、バーチャル(You Tube)によるロープ高所作業特別教育を下記の通り受講したことを証明します。

事業所所在地 〒 _____

事業所名称 _____

事業所責任者・氏名 _____ 印

学科教育

受講年月日(西暦)	教育科目	教育時間
年 月 日	学科：1 ロープ高所作業に関する知識	1時間
年 月 日	学科：2 メインロープ等に関する知識	1時間
年 月 日	学科：3 労働災害の防止に関する知識	1時間
年 月 日	学科：4 法令関係	1時間

受講条件

- ・オンライン(You Tube)動画
- ・早送り、倍速をせず視聴しました
- ・全ての動画をきちんと視聴しました

実技教育

受講年月日(西暦)	教育科目	教育時間
年 月 日	実技：1 ロープ高所作業の方法等	2時間
年 月 日	実技：2 メインロープ等の点検	1時間

受講条件

- ・社内で講師を1名選定しました
- ・動画を参考教材とし社内講師と対面で実技を実施しました