

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

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
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

●以下どちらかにチェックをお願いいたします。

- 実技教育：講師を1名選定し、実技1,2のYoutube動画を参考に社内で実施した。
- 実技教育：実技1,2のYoutube動画視聴のみで実施した。

受講条件

- ・オンライン(You Tube)動画の視聴。
- ・上記動画の全編を早送り・倍速をする事なく通常の一倍速で視聴すること。

以上。