

実地研修修了証明書

|               |  |
|---------------|--|
| ふりがな<br>受講者氏名 |  |
| 生年月日          |  |

上記の者は、下記研修内容を修了したことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地.....

事業者名.....

代表者（職氏名）.....

電話番号.....

|       |          |
|-------|----------|
| 研修実施日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|