

研修参加証明書

研修参加者氏名 _____

上記の者が下記の研修に参加、または参加見込みであることを証明します。

記

1 研修名 _____

2 開催場所 _____

3 開催日時

終了・見込 1) 年 月 日 ～ 月 日 の 日間
※どちらかに○ ※研修時間 時 ～ 時 (時間)

終了・見込 2) 年 月 日 ～ 月 日 の 日間
※どちらかに○ ※研修時間 時 ～ 時 (時間)

終了・見込 3) 年 月 日 ～ 月 日 の 日間
※どちらかに○ ※研修時間 時 ～ 時 (時間)

終了・見込 4) 年 月 日 ～ 月 日 の 日間
※どちらかに○ ※研修時間 時 ～ 時 (時間)

終了・見込 5) 年 月 日 ～ 月 日 の 日間
※どちらかに○ ※研修時間 時 ～ 時 (時間)

【研修主催者確認欄】

主催社名 _____ 印

担当者氏名 _____ 印