

# 受講証明書

講座名	
受講日	年 月 日
受講者名	
申込電話番号	
事業所名	

枠内に記載の上、講座企画運営者の証明を受けてください。

上記講座の受講を証明する。

年 月 日

企画運営者 \_\_\_\_\_

担当者（サイン又は印） \_\_\_\_\_