令和　年　月　日

受　講　証　明　書

（事業所名）

（担当者名）　様

研修主催者名：

　　　　住所：

　　電話番号：

印

　　担当者名：

下記の研修に参加したことを証明します。

記

１．研修名称

２．研修日程

３．研修参加者氏名

以上