（参考様式２）

研修受講所属証明書

私が、下記の研修に参加したことを証明願います。

研　修　名	
日　　時	平成　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分
会　　場	
対　象　者	
内　　容	【該当コード：　　】

平成　　年　　月　　日

住　　所：

氏　　名：　　印

生年月日：　　年　　月　　日

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成　　年　　月　　日

所在地

事業所名称

事業所管理者氏名※　　印

※　受講者が勤務する事業所の管理者が研修受講報告書等を確認の上、署名又は記名押印（私印にて可）してください（法人代表者による署名又は記名押印は不要です。）。

※　管理者が受講者本人の場合は、研修受講報告書等の写しを添付してください。