

## 研修講師等実施証明書

研修実施  
主体の名称  
所在地  
代表者氏名  
電話番号  
担当者氏名

印

次のものについて、講師、ファシリテーターを行ったことを証明します。

氏名	
研修名・事業名	
研修内容・テーマ	
実施年月日	年 月 日 時 分～ 時 分
役割 いずれかに○をつけてください	1. 講師 2. ファシリテーター