

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	令和 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