（別紙三）

番　号

　　　　　　修　了　証

　　　　　　　　　　　 氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日

　　 　 年度厚生労働省認定の実習指導者講習会において、所定の課程を修了した

ことを証する。

　年　月　日

主催者名

サイズ：210mm×300mm

（別紙三）

番　号

　　　修　了　証

　　　　　　　　　　　 氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日

　　　　年度厚生労働省認定の実習指導者講習会（特定分野）において、所定の課程を修了したことを証する。

　年　月　日

主催者名

サイズ：210mm×300mm