

一般教育訓練等の受講証明書・受講修了証明書

住所	〒
	.....
ふりがな	.....
氏名	.....

発行日 \_\_\_\_\_

通番 \_\_\_\_\_

訓練名 ( で困ってください。)	専門実践教育訓練 ・ 特定一般教育訓練 ・ 一般教育訓練
訓練講座名	.....
指定番号	..... - ..... - .....
受講開始日	年 月 日
受講修了(予定)日	年 月 日

支給単位期間	年 月 日 ~ 年 月 日
--------	---------------

「受講の証明」又は「受講修了の証明」のいずれかに☑してください。

受講の証明

以上のとおり、表記の受講者が、当該教育訓練施設の受講認定基準に照らし、表記の教育訓練講座を受講し、現在修了に必要な実績及び目標を達していることを証明します。

受講修了の証明

以上のとおり、表記の受講者が、当該教育訓練施設の修了認定基準に照らし、表記の教育訓練講座を修了したことを証明します。

\_\_\_\_\_  
労働局長 殿

教育訓練実施者名 \_\_\_\_\_

教育訓練施設の名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

長の職名・氏名 \_\_\_\_\_