

# 創業支援受講証明書

受講者氏名	
創業支援の名称	
創業支援の種類	集団セミナー / 個別相談
創業支援の内容	
受講日又は期間	
場 所	

上記の者は、が主催する創業支援を受講したことを証明します。

年 月 日

主催者 住 所  
電話番号 ( )  
名称又は氏名 印