

# 資格受験・講習受講 証明書

所属  
科名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 月生  
出席  
番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

担任確認  
(印・サイン)

受講者記入欄

試験・講習の名称  
\_\_\_\_\_  
受験・受講日時  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日(\_\_\_\_) \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分  
\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日(\_\_\_\_) \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分

試験・講習実施 ご担当者様  
上記の活動について、お手数ですが下記にご証明をお願い申し上げます。

試験・講習実施者様記入欄

上記のとおり受講者が **資格受験  
講習受講** したことを証明します。  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
試験・講習実施者等の名称  
\_\_\_\_\_  
ご担当者名  
\_\_\_\_\_  
印  
自署の場合は押印不要