　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

受講証明書

貴殿が下記のセミナーを受講したことを証明いたします。

年　　　月　　　日

○○○社団法人

○○○○○○○

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **セミナー名／** |  |  |
| **セミナー項目／** |  | 1．  2.  3. |
| **セミナー内容／** |  | 1．  2.  3. |
| **開催日時／** |  | 年　　　月　　　日（　　　　）　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| **会　場／** |  |  |

以上