

受講証明申請書

公益財団法人 介護労働安定センター香川支部

支部長 桑原 弥生 殿

以下の理由により証明書の発行を申請いたします。

1. 受講日： 対面での受講 令和 年 月 日
WEBでの受講 令和 年 月 日 時間 : ~ :
2. 講習名：
3. 受講者名：
4. 発行理由：

令和 年 月 日

申請者 法人名： _____

代表者名： _____ 印