

修了証

受講者名 _____

上記の者は _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日に実施した

_____ 講座（教室）の全課程を修了

したことを証明する。

_____ 年 月 日

施設名 _____

代表者（担当者） _____

印 _____

