　研修参加証明書

受講者氏名

上記の者が下記の研修に参加したことを証明します。

なお、当該研修が、主任介護支援専門員の資質向上に資する研修であることを申し添えます。

記

１　研修名

２　開催場所

３　開催日時　１）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　２）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　３）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　４）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　５）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　６）平成 　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　７）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　８）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　９）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　１０）平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分

研修主催者確認欄

　　　　　　　　　　　　　　　主催者名

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印