

資格取得講座受講証明書

別添2

株式会社 ヒロキャリアスタッフ
代表取締役 白沢 宏幸 様

受講者	住所			
	ふりがな 氏名		電話番号	
	受講開始年月日	年	月	日
講座受講	取得予定資格名			
	講座受講期間	年	月	日～
		年	月	日迄
	講座費用総額			

上記のもの、資格取得講座を受講していることを証明します。

年 月 日

住所

会社名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

印