

受講証明書

下記セミナーを受講したことを証明いたします。

セミナー名		
セミナー開催日		
合計：日数・時間	日	時間
受講者名		

主 催

代表者

印

<申請先>

日本継続教育センター

〒163-0643

東京都新宿区西新宿 1-25-1

新宿センタービル 43F

TEL : 03-5322-4648