

研修受講費用の助成証明書

墨田区長 あて

年 月 日

証明者（法人）
（住所）
（名称）
（代表者 職・氏名）

印

（担当者名）
（電話番号）

下記の者が研修受講に当たり、当法人から受講費用を助成したことを証明します。

記

氏 名			
住 所			
勤務する施設・事業所の名称			
勤務する施設・事業所の所在地			
受講研修名	実務者研修		
研修実施機関名称			
研修受講費用	合計	円	
助成金額	合計	円	
	助成金内訳	研修受講費	円
		教材費	円
		その他	円