

令和 年 月 日

鹿児島県林業労働力確保支援センター所長 様

(依頼者)

住 所

職・氏名

印

### 研修(講習)受講証明書の発行について (依頼)

貴講習機関で受講した下記の者に係る研修(講習)受講証明書を発行していただくようお願いします。

#### 記

受講者氏名	住 所	研修(講習)名	受講年月日	日数
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日	

(注) ① 依頼者の指定書式がある場合はそれによる。

② 任意の様式も可。但し、受講者氏名、研修(講習)名、受講年月日は必須の記載要件とする。