

修 了 者 台 帳

事業者名 ()
課程名 (課程)

交付番号	受講番号	氏 名	生年月日	修了日	交付日	担当者印	交付責任者印	備考

※交付責任者には、修了者の修了確認と修了証明書の発行確認を実際に行える者をあてること。
※交付番号は、修了者を特定できる任意の番号を事業者で付すこと。