参考様式

ＯＪＴ等実施証明書

年　　月　　日

（研修事業者名・代表者名）　殿

所在地

法人（運営主体）名

代表者名

　下記の者について、当法人においてＯＪＴ等を実施したことを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | |
| 氏名 | |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 修了証明書番号 | |  | |
| ＯＪＴ等実施施設 | | 施設（事業所）名 |  |
| 事業種別 |  |
| 従事業務 |  |
| 実施期間 | | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　まで | |
| ＯＪＴ等の内容 | |  | |
|  |  | | |