出 席 証 明 書

東京都知事　殿

公益財団法人東京しごと財団理事長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受講者氏名 | 企業名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| 受講コース名 |  |
| 受講日 |  |
| 備　考 |  |

上記の受講者が、受講コースの総訓練時間の８割以上を出席したことを証明します。

　　年　　月　　日

教育機関の所在地

教育機関名

電話番号　　　　　　（　　　）

担当者名