

第 号

## 修 了 証 明 書

氏 名

生年月日

この者は、当校において、平成 年 月 日に下記の職業訓練を  
修了したことを証明します。

記

- |           |        |
|-----------|--------|
| 1 職業訓練の種類 | 普通職業訓練 |
| 2 訓練課程    | 普通課程   |
| 3 訓練科名    | 科      |
| 4 総訓練時間   | 時間     |

平成 年 月 日

長野市篠ノ井布施五明3537

長野県長野技術専門校  
校 長