**講演会　名称**

**《参加証　CDE-Tochigi用》**

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

1. 参加者名
2. 主催（共催）：

○○会

○○株式会社

1. 開催年月日・時間

　２０１９年○○月○○日（○）

　　　　　　１９：００　～　２０：３０

1. 実質研修時間：1時間30分
2. 認定番号　2019-○
3. 認定単位数　○単位

2019年○月○日

○○会

代表世話人　○○　○○　　印