認定通知でご案内した

内容に変更してください

**受講証明書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 |  | |
| プログラム名称 | ○○研修会 | |
| プログラム番号 | 123456 | |
| ユニット数 | 形態コード 101-1 | 3　ユニット |
| 形態コード 101-2 \* | 3　ユニット |
| 合計 　6 　ユニット | |
| 講習日・時間 | 2019年　5　月15 日 10：00　～ 17：00 | |
| 講習会場 | 【　●●県　】　　◇◇会館　会議室 | |

|  |
| --- |
| 「＊」年間取得ユニットに上限があるプログラムです。 |
| ユニット取得状況は（一社）全国土木施工管理技士組合連合会ＨＰ(https://www.ejcm.or.jp/)ログイン後に確認できます。 |

　上記の者について、講習会を受講したことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　主催：

認定ユニットに

年間取得上限がない場合は

「＊」に関する表記を

消去いただいても結構です