

## 参加証明書

〇〇県言語聴覚士会主催 第〇回〇〇〇研修会

期 日：平成〇年 〇月 〇日開催

氏 名：\_\_\_\_\_.

上記の者の参加を証明する

〇〇県言語聴覚士会

会長 〇〇〇〇〇 印（公印捺印）

※生涯学習システムの修了証申請時に必要となりますので大切に保管して下さい。  
※同一開催日または一連の研修会や講習会の場合、参加証明書は1枚のみ有効です。

## 参加証明書

〇〇県言語聴覚士会主催 第〇回〇〇〇研修会

期 日：平成〇年 〇月 〇日開催

氏 名：\_\_\_\_\_.

上記の者の参加を証明する

〇〇県言語聴覚士会

会長 〇〇〇〇〇 印（公印捺印）

※生涯学習システムの修了証申請時に必要となりますので大切に保管して下さい。  
※同一開催日または一連の研修会や講習会の場合、参加証明書は1枚のみ有効です。