

研修参加証明書(見本)

弊社主催の下記研修会にご参加いただきましたことをここに証明します。

参加者名 空白(参加者様にて記入)

園 名 空白(参加者様にて適宜記入)

研修種別 チャイルドWEBセミナー

研修日時 8月21日(金)13:00~14:30

研修会名 困った保護者・非常識クレーマー対応
二反田 征彦 講師

参加形態 Zoomによるオンライン参加(含. アーカイブ受講)

2026年9月9日



株式
会社

チャイルド社



出版・セミナー部

〒167-0052 東京都杉並区南荻窪 4-39-11

TEL 03-5336-1700 FAX 03-3331-5411