

# 那覇市高等職業訓練促進給付金交付に係る出席状況等証明書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の者について、下記のとおり 出席（修学）したことを証明します。

記

|                                                                                                 |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 修学に係る資格の名称                                                                                      |                                           |
| 令和 年 月の出席状況<br>(※通信の場合スクーリングを含む。)                                                               | 令和 年 月において、月の初日から証明日までの間の<br>出席日数は（ ）日です。 |
| 令和 年 月の修学状況<br>(※出席日数0日の場合または通信課程の場合は記載をお願いします。)                                                | (記入例) ○月○日課題レポート提出。                       |
| 上記の者は証明日時点で本校に在学しており、記載内容に相違ありません。<br><br>年 月 日<br><br>所 在 地<br><br>養成機関名<br><br>代表者名 _____ (印) |                                           |

住所、氏名、生年月日以外は必ず養成機関担当者をご記入下さい。  
上記の内容が確認できれば、学校様式でもかまいません。

## 那覇市高等職業訓練促進給付金交付に係る出席状況等証明書

住 所 那覇市泉崎1丁目1番1号

氏 名 那覇 よし子

生年月日 昭和60年 7月 12日

上記の者について、下記のとおり 出席（修学）したことを証明します。

## 記

|                                                  |                                       |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 修学に係る資格の名称                                       | 正看護師                                  |
| 令和○年8月の出席状況<br>(※通信の場合スクーリングを含む。)                | 令和○年8月において、月の初日から証明日までの間の出席日数は(2)日です。 |
| 令和○年8月の修学状況<br>(※出席日数0日の場合または通信課程の場合は記載をお願いします。) | (記入例) ○月○日課題レポート提出。                   |
| 上記の者は証明日時点で本校に在学しており、記載内容に相違ありません。               |                                       |
| 令和○年 8月 14日                                      |                                       |
| 所 在 地                                            |                                       |
| 養成機関名 貴社詳細                                       |                                       |
| 代表者名 ㊞                                           |                                       |

住所、氏名、生年月日以外は必ず養成機関担当者をご記入下さい。  
上記の内容が確認できれば、学校様式でもかまいません。

## 那覇市高等職業訓練促進給付金交付に係る出席状況等証明書

住 所 那覇市泉崎1丁目1番1号

氏 名 那覇 よし子

生年月日 昭和60年 7月 12日

上記の者について、下記のとおり 出席（修学）したことを証明します。

## 記

|                                                                                                            |                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 修学に係る資格の名称                                                                                                 | 保育士                                                                                                                    |
| 令和○年2、3月の出席状況<br>(※通信の場合スクーリングを含む。)                                                                        | 令和○年2、3月において、月の初日から証明日までの間の出席日数は(2月：0日、3月：0)日です。                                                                       |
| 令和○年2、3月の修学状況<br>(※出席日数0日の場合または通信課程の場合は記載をお願いします。)                                                         | (記入例) ○月○日課題レポート提出。<br>2月：課題レポート2つ提出<br>※当校カリキュラムにおいて3月は提出する課題はありません。<br><div>年間カリキュラムがわかる資料(学校パンフレット等)の添付が必要です。</div> |
| 上記の者は証明日時点で本校に在学しており、記載内容に相違ありません。<br><br>令和○年 3月 15日<br><br>所 在 地<br><br>養成機関名 貴社詳細<br><br>代表者名 _____ (印) |                                                                                                                        |

住所、氏名、生年月日以外は必ず養成機関担当者をご記入下さい。  
上記の内容が確認できれば、学校様式でもかまいません。