**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（※通信の場合ｽｸｰﾘﾝｸﾞを含む。） | 令和　年　月において、月の初日から証明日までの間の出席日数は (　　　 　) 日です。 |
| 令和　年　月の修学状況（※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）〇月〇日課題ﾚﾎﾟｰﾄ提出。 |
| 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。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　養成機関名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**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**

**通学用**

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 |
| 令和〇年８月の出席状況（※通信の場合ｽｸｰﾘﾝｸﾞを含む。） | 令和〇年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。 |
| 令和〇年８月の修学状況（※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）〇月〇日課題ﾚﾎﾟｰﾄ提出。 |
| 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。令和〇年 ８月 14日　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　養成機関名　　　　貴社詳細　　　　 　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**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**

**通信課程用**

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 |
| 令和〇年２、３月の出席状況（※通信の場合ｽｸｰﾘﾝｸﾞを含む。） | 令和〇年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。 |
| 令和〇年２、３月の修学状況（※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）〇月〇日課題ﾚﾎﾟｰﾄ提出。２月：課題レポート２つ提出※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。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。 |
| 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。令和〇年 ３月 15日　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　養成機関名　　　　貴社詳細　　　　 　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |