**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

記入例は初回(４～７月分) 請求の場合です。以降は当月の出席状況をご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学に係る資格の名称 | 正看護師 |
| 令和〇年４～７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４～７月において、月の初日から証明日までの間の出席日数は(４月：３日、５月：３日、６月：４日、７月：２日)~~日~~です。 |
| 令和〇年４～７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 ７月 25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

記入例は初回(４～７月分) 請求の場合です。以降は当月の出席状況をご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学に係る資格の名称 | 保育士 |
| 令和〇年４～７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４～７月において、月の初日から証明日までの間の出席日数は (4月:0日、5月:0日、6月:2日、7月:0日)~~日~~です。 |
| 令和〇年４～７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。  ４月：課題レポート２つ提出  ５月：課題レポート１つ提出  ７月：課題レポート３つ提出  ※当校カリキュラムにおいて６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 ７月 25日  　　　　　　　　　　　所 在 地  養成機関名　　　　貴社詳細  　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |