（参考様式）

企業等の所在地

企業等の名称

研修受講者名

上記の者は、当社において人事権があり管理職相当の役職であることを

確認する。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　（実印）