

協会等加入及び講習等受講証明願

佐世保市建設工業協会主催の講習項目「協会等への加入」に関し、貴団体への加入及び貴団体
開催 証明を受ける各団体名を記載してください。 上記のとおり証明願います。

令和 年 月 日

(証明者) 社団法人●●協会 様

申請者 (被証明者)	住所	佐世保市〇〇町 1 - 1
	商号又は名称	△△株式会社
	代表者氏名	代表取締役 □□□□ 代表 者印 印
	電話番号	0956-12-3456
加入団体名称	社団法人●●協会	申請者が当該団体に加盟した日を記載してください。
申請者の団体加盟日	昭和・平成・令和 年 月 日	
講習会等の名称	〇△□講習	
講習会等の受講日	令和 年 月 日	申請者が受講した講習(当該団体が主催した技術力向上を目的とした講習に限る)について記載してください。
講習会等の主な内容	具体的な講習内容を記載してください。	

協会等加入及び講習等受講証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

証明者 社団法人●●協会 会長 ■■■■ 会長
印 印