修　了　証　明　書

受講者氏名

事業所内にて小型ボイラーの教育を実施したことを証明します

**※講師の要件はございません**

■実技

|  |  |
| --- | --- |
| 小型ボイラーの点検 | 1時間 |
| 小型ボイラーの運転及び保守 | 3時間 |

年　月　日

事業所住所

事業所名

代表者名