修　了　証　明　書

受講者氏名

事業所内にて自由研削といしの取替え等作業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

|  |  |
| --- | --- |
| 自由研削用といしの取付け方法  及び試運転の方法 | 2時間 |

年　月　日

事業所住所

事業所名

代表者名