

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