ツール④

印

**修了証**

　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　賞

あなたは、私たちの職場での職場体験を通して上記の賞のとおりの活躍をいただいたことを証します。

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

受入れ施設名　　　　　　　　　　　　.