

受講修了証

受講者名	
研修名称	マーケティングの知識 研修
研修時間数	10時間
研修日・時間	
研修場所	伊ヶ崎社会保険労務士事務所ホームページ内 ■継続教育訓練

上記の者について、研修の受講を修了したことを証明します。

年 月 日

講師：所在地 福岡県北九州市小倉北区神岳1丁目4-19
事務所名 有限会社 戦略会議
取締役社長 伊ヶ崎 伸彦