

実務補習修了証書

住 所
氏 名

年 月 日生

上記の者は、下記のとおり、中小企業診断士の登録等及び試験に関する規則（平成12年通商産業省令第192号）第1条第1項第2号に規定する実務補習を修了したことを証明します。

年 月 日

登録実務補習機関又は実務補習実施機関
の氏名又は名称並びに法人にあつてはそ
の代表者の氏名 印

記

1 実務補習の開始年月日 年 月 日

2 実務補習の終了年月日 年 月 日