

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ってはその
代表者の氏名(中小企業基盤整備機構
理事長の氏名) 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