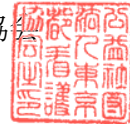


受講証明書

次の者について、下記研修を受講したことを証明します。

2026 年 4 月 8 日

公益社団法人東京都看護協会
会 長 柳橋 礼子



受講者氏名	テスト 会員
-------	--------

研修内容

研 修 名	テスト研修	
	研修受講日時	研修受講時間数
	2026 年 4 月 7 日 10 時 00 分から 2026 年 4 月 7 日 15 時 00 分まで	4.0 時間
	合計時間数	4.0 時間

※ 「公印」がないものは無効です。

※ 修了証書ではありません。