

指導経歴証明書

財団法人 全日本情報学習振興協会
理事長 一松 信 殿

ふりがな 氏名			性別 男・女	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	電話番号 () -		
現住所	〒			
ふりがな 勤務先			電話番号 () -	
勤務先住所	〒			
指導経歴				
指導期間	指導内容	週間 指導回数	一回 指導時間	実指導時間 計
昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日		回	分	時間
昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日		回	分	時間
昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日		回	分	時間
昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日		回	分	時間
昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日		回	分	時間
			合計	時間

上記の者は期間中、当社（当校）において、パソコンの指導実務経歴を有することを証明する。

所属教育機関
（学校）名

住 所 〒

電 話 番 号 () -

代 表 者
（学校長）名

印