

受講証明書

私は、下記スクールにて以下のクラスを受講したことを証明します。
単位の引き取りはAYABODYARCHITECTUREの設定する条件を元に行うことを承諾
します。内容によっては単位の引き取りが出来ないことを承諾します。

スクール名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

該当講座に ○をつけてください	RYT200	RYS300	RYT500	RPYT	RCYT	その他
クラスの名称						
日時	年	月	日			
所要時間	時間	分				
講師名						
クラスの内容						
スクール担当者のサイン もしくはスクール印 ※必ずサインか印をもらって来てください。						

日付： 年 月 日

氏名： 印

単位引き取り希望の講座名：

ID：

住所：〒

電話番号：

メールアドレス：

※足りない場合は証明書を複数枚提出してください。