【様式―６】

　発行日付：20XX年〇月〇〇日

水コン協ＣＰＤプログラム受講証明書

　　　　　　　　　　　　　殿

　所属会社等：

　貴殿は下記のプログラムに参加し、所定のＣＰＤ単位を取得されたことを認定致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| プログラム番号 |  | | | |
| プログラム名 |  | | | |
| プログラム開催日 |  | | | |
| ＣＰＤ分野及び番号 | 分野 |  | 番号 |  |
| ＣＰＤ単位 |  | | | |

公益社団法人　全国上下水道コンサルタント協会　　　印