

注意点
監理責任者は対象外です。
受講した監理責任者等講習の受講証明書の写しを添付してください。

講習受講者名簿

番号	氏名	性別	生年月日	役職	講習名	受講日
1	〇〇 太郎	男・女	1964 年 01 月 09 日	・ 監査担当職員 (事務局長)	監理責任者等講習受講会 (〇〇会場)	20××年 03 月 20 日
2	〇〇 花子	男・女	1970 年 03 月 26 日	・ 監査担当職員 (課長)	監理責任者等講習受講会 (〇〇会場)	20××年 05 月 20 日
3	〇〇 次郎	男・女	1988 年 07 月 18 日	・ 監査担当職員 (一般職員)	監理責任者等講習受講会 (〇〇会場)	20××年 08 月 20 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日
		男・女	年 月 日	・ 監査担当職員 ()		年 月 日

(注意)
1 役職欄には、監査担当職員に丸印を付け、申請者の内部での役職を括弧内に具体的に記載すること。
2 講習の受講証明書の写しを添付すること。