

登録実務講習修了証

氏名

生年月日 年 月 日

この者は、マンションの管理の適正化の推進に関する法律施行規則第69条第1項第1号の規定に基づく実務についての講習の課程を修了したことを証明します。

講習の修了年月日 年 月 日  
交付年月日 年 月 日  
修了番号 第 号

登録実務講習実施機関

印

（登録番号 第 号）