

実習証明書

氏名

実習機関名

実習期間

年

月

日～

年

月

日

実習名	内容	概要・実習地	時間数
	小計		
	小計		
	小計		
	小計		
総合計時間数			

上記の通り相違ありません

年 月 日

日本園芸療法学会専門認定登録園芸療法士

登録番号

氏名

印

機関名

所在地
