

archelis トレーニング 受講確認書

| | | | |
|-----|----------|------|--|
| 実施日 | 20 年 月 日 | 責任者 | |
| 施設名 | | 実施場所 | |

◇ 受講者リスト

| | 氏 名 | ブランディング ムービー <input checked="" type="checkbox"/> | 重点事項説明 <input checked="" type="checkbox"/> | 装着 <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|-----|---|---|---|
| 1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※ 上記ユーザーは archelis レクチャーを修了した事を確認しました。

受講責任者署名
