酒類販売管理研修実施報告書

収受印				※ 整理番号
令和 年 月 日	報告者 (住所)		(名称及び代表者氏名)	(電話)
į į	W 古 在 数			局
		D規定による酒類販売管理研修を下記の	 とおり実施しましたので、研修受講者名	
記				
順号	1	2	3	4
実 施 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
実 施 場 所				
実 施 時 間				
受 講 人 員 (人)				
共催した研修実施団体名				
研 修 講 師 名				
研修講師の所属する 研修実施団体の名称				
研修実施団体と研修を				
実施した講師が所属				
する研修実施団体とが 異なる場合はその理由				
英なる場合はての程田				
┃ ┃研 修 内 容				
研修内容				
Name				