

大阪第 25-5-実践-25071909 号

修了証書

氏 名 上田 恵

生年月日 平成元年 11 月 6 日

あなたは、厚生労働省が定めるところにより当該研修事業者が大阪府知事の指定を受けて行うサービス管理責任者実践研修を修了したことを証します。

令和 7 年 7 月 20 日

一般社団法人全国介護事業者連盟

理事長 齊藤 正行

