

大阪 第 22-3-1-114 号

修 了 証 書

氏 名 上田 憲志郎

生年月日 平成 6 年 2 月 8 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
行う令和 4 年度相談支援従事者初任者研修
(7 日課程) を修了したことを証します。

令和 5 年 3 月 1 5 日

社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会

理事長 石 田 易 司

