

修 了 証 書

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熊本県知事の指定を受けて行う 令和4年度 相談支援従事者専門コース別研修【地域移行・定着、触法】を修了したことを証します。

令和5年3月20日

一般財団法人 保健福祉振興財団
理事長 中村 勇 久

