

(例)

県委静静社就第令〇居 1 - 〇 号

修了証明書

氏 名 〇〇〇〇

生年月日 平成〇年△月□日

あなたは指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの(平成18年厚生労働省告示第538号)に規定する居宅介護職員初任者研修課程を修了したことを証明します

令和〇年〇月〇日

静岡県知事 鈴木 康友

印