

修了証明書 (携帯用) 第864号

氏名 殿  
生年月日 昭和 年 月 日

介護保険法施行令 (平成十年政令第四百十二号)  
第四条第一項第九号に掲げる講習の課程を修了した  
ことを証明する。

富山県福祉用具専門相談員指定講習事業者  
北電産業株式会社  
代表取締役社長 高林 幸裕

