別紙５

第　　　　　　号

**大阪府行動援護従業者養成研修修了者名簿記載証明書**

下記の者は、当該研修の課程を修了し大阪府の管理する修了者名簿に記載された者であることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修修了時氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 研修事業名 | 大阪府行動援護従業者養成研修 |
| 研修事業者名 |  |
| 研修修了日 | 年　　月　　日 |
| 修了証書番号 | 号 |
| 備考 |  |

　　　　年　　月　　日

大阪府知事