**修了証書**

平成○年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程

○○コース

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和○年○月○日

標記研修会を修了したことを証する

平成 ○年 ○月 ○日

実施団体名