

しが介護職員定着等推進事業者

登 録 証

しが介護職員定着等推進事業者



～ 財産である職員を大切にしています ～

しが介護職員定着等推進事業者として登録します。

事業者名 _____

〒

所在地 _____

登録番号 第 _____ 号

登録年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日



滋賀県知事