

見本



しが働きやすい介護の職場認証書

事業者の名称 社会福祉法人 ○○○○

所在地 △市□町ⅠーⅠ

しが働きやすい介護の職場認証制度実施要綱第5条
の規定により、しが働きやすい介護の職場として認証
します。

認証区分 一般認証事業者

認証番号 第●●号

認証期間 令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

令和○年△月□日

滋賀県知事

