

修 了 証 書

所 属 相 談 支 援 事 業 所 ALL
氏 名 杉 元 千 恵

あなたは、令和7年2月10日に開催した「令和6年度精神障害者地域移行・地域定着推進研修会」を修了したことを証します。

なお、上記研修会は、厚生労働省の定める精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ研修に該当します。

令和7年2月26日

鹿 児 島 県 保 健 福 祉 部
障 害 福 祉 課 長 井 之 上 大

