

病院清掃受託責任者講習

修了証書

修了番号

氏 名

生年月日

あなたは当協会が主催して実施
した一般財団法人医療関連サービス
振興会が指定する病院清掃受託
責任者講習において定められたすべて
の科目を修了したことを証します

2025年10月31日

有効期間 2029年10月30日まで

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会

会 長 佐々木 浩二

