

3 許可の有効期間 令和 6年10月 1日から 令和 11年 9月30日までとする。

2 事業所の
所在地 福岡県糟屋郡粕屋町阿恵449-1 ラフナー1箱崎605
名称 株式会社チームナース福岡

1 取扱職種の範囲等
全職種
国内

記



厚生労働大臣

福岡

資歴

令和 6年10月 1日

上記の者は、職業安定法第30条第1項の許可を受けて、下記
のとおり有料職業紹介事業を行う者であることを証明する。

(所在地) 福岡県糟屋郡粕屋町阿恵449-1 ラフナー1箱崎605

(氏名又は名称) 株式会社チームナース福岡

有料職業紹介事業許可証

許可番号 40-ユ-300776
許可年月日 平成 28年10月 1日