

様式第 8 号 (第 4 条関係)

年 月 日

椎葉村長 様

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

農林漁業研修の受講証明書 (椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

受講者名	
受講者住所	
研修名称	
研修内容	
研修期間	年 月 日から 年 月 日まで
研修受講地	

椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金に関する事務のため、受講者の受講内容などの情報を、宮崎県及び椎葉村の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。