様式第９号（第４条関係）

年　　月　　日

日之影町長　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

農林漁業研修の受講証明書（日之影町ひなた暮らし移住支援金の申請用）

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 |  |

宮崎県ひなた暮らし実現応援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、宮崎県及び日之影町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。