

地域センター	
事務委託農協	

研 修 証 明 書

平成 年 月 日

公益財団法人北海道農業公社理事長 様

住 所
 [先進的農家等]
 氏 名 印

(法人は所在地、名称、代表者名)

住 所
 [研 修 者]
 氏 名 印

(生年月日：昭和・平成 年 月 日)

(研修者と借受申請者が異なる場合)

住 所
 [借受申請者]
 氏 名 印

(法人は所在地、名称、代表者名)

北海道知事認定の就農計画に基づき、上記研修者を次のとおり研修させることを証明いたします。

記

1. 研修期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (年 月間)