

地域センター	
事務委託農協	

研修終了証明書

平成 年 月 日

公益財団法人北海道農業公社理事長 様

[先進的農家等 住所
の証明者]

氏名

印

次のとおり研修を終了したことを証明します。

記

1. 研修終了の内容

研修者	氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所						
認定就農計画	認定日 (変更)	平成 年 月 日 (平成 年 月 日)	認定番号				
	研修期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
研修実施期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					

(借受者 → 地域センター → 事務委託農協 → 農業公社)