

別紙 5（様式第 1 号用）

年 月 日

基山町長 様

所 在 地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担 当 者

受講中証明書（伝統工芸等）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申 請 者 名	
申 請 者 住 所	
申請者電話番号	
研 修 名 称	窯業人材育成研修事業 一般研修
受 講 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
伝 統 工 芸 区 分 (産品名)	

佐賀県及び基山町未来につながさが移住支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、佐賀県及び基山町の求めに応じて、同佐賀県及び基山町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。