

様式第2号の5（第4条関係）

年 月 日

有田町長宛て

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

受講中証明書（伝統工芸等）（有田町未来につながるが移住支援金交付申請用）

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)	

佐賀県及び有田町未来につながる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、佐賀県及び有田町の求めに応じて、同佐賀県及び有田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※移住支援金研修を修了しなかった場合、当該申請者に返還を請求することになっています。

ご不明な点がございましたら、有田町役場まちづくり課（TEL：0955-46-2990）へご連絡ください。