

様式第2号の4（第4条関係）

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

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）（佐賀市未来につなぐさが移住支援事業補助金の申請用）

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	
受講期間	年 月 日 ～ 年 月 日
伝統工芸区分 （産品名）	

佐賀市未来につなぐ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、佐賀県又は佐賀市の求めに応じて、佐賀県及び佐賀市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※移住支援金は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、佐賀市担当者【0952-40-7053】へご連絡ください。