

様式第2号(第4条関係)

年 月 日

四万十町長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

関係人口に関する証明書(農林水産業への就業)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

業種	農業 林業 水産業 専業 ・ 兼業
就業者名	
就業者住所 (移住前)	
就業者住所 (移住後)	
就業先の所在地	
勤務先電話番号	
就業時期	令和 年 月 日

【支給対象外】 就業前の研修制度を活用している場合

【支給対象】 ①転入して1年以内に研修を終了し、就業した場合

②就業後に研修制度を活用している場合