

平成 年 月 日

殿

住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日生

わたしは、平成 年度かながわ農業サポーター認定を申請するため、その条件となっている貴機関で実施している の履歴について、別記様式1号により証明をお願いします。