

年 月 日

神奈川県

地域県政総合センター所長 殿

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

わたしは、令和 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オレンジホームファーマーの研修履歴について、別記様式1号により証明をお願いします。

幼木研修果樹園名： 農園（ 期）

成木研修果樹園名： 農園