別記様式第５号

　第　　　号

　　修了証書

　　　　氏　名

所　属

研修名　　　　　　　　　　　研修

　あなたは公益財団法人栃木県市町村振興協会における上記の研修を修了したことを証します

　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人栃木県市町村振興協会

理事長名