平成３０年度三重県農薬管理指導士一般（更新）研修　受講申請書

平成 年 月 日

三重県知事 あて

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者** | | | |
| 認定番号 |  | 氏　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| TEL |  | | |
| E-mail |  | | |

注：　現在お持ちの認定証に記載されている住所と現住所が異なる場合は、別添の「再交付申請書」と「認定証」をあわせてご郵送ください。（住所が変わっていない方は提出の必要はありません。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **勤務先**（勤務先への通知等を希望しない場合は空欄としてください。注参照） | | |
| 名　称 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
| 所在地 | 〒 | |
| TEL |  | |
| 業種区分  （該当する業種に○印を  つけてください） |  | 農協 |
|  | 農薬販売業 |
|  | ゴルフ場関係 |
|  | 造園業 |
|  | その他（上記以外） |

注：　勤務先への更新研修の通知や勤務先からの認定状況についての問い合わせへの

回答を行うこと等を希望しない場合は、勤務先の欄は空欄としてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加希望回**  （受講を希望する回に○印を記入してください）  **※１箇所に○（必須）** |  | 第1回　松阪庁舎　　平成30年6月27日（水） |
|  | 第2回　伊勢庁舎　　平成30年6月28日（木） |
|  | 第3回　四日市庁舎　平成30年7月 2日（月） |
|  | 第4回　津庁舎　　　平成30年7月11日（水） |
|  | 第5回　津庁舎　　　平成31年3月 1日（金） |

～個人情報の取り扱いについて～

　　ご記入いただいた個人情報は、農薬管理指導士に関する研修会の通知等に利用し、情報の管理については適切かつ厳重に行います。