

令和4年度三重県農薬管理指導士特別（新規）研修 受講申請書

令和4年 月 日

三重県知事 宛

申請者			
(フリガナ) 氏名		生年月日	(西暦) 年 月 日
住所	〒	業務区分 ※	<input type="checkbox"/> 農薬販売者 <input type="checkbox"/> 委託により農薬を使用する者 <input type="checkbox"/> ゴルフ場の農薬管理責任者等 <input type="checkbox"/> 農薬使用の指導等を行う者
電話番号		E-mail	

※該当するものを選び、チェック（）してください。

<p>【合否通知の送付先】 いずれかにチェックしてください。その他を選ばれた場合は、送付先住所を御記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 所属所在地 <input type="checkbox"/> その他（〒</p>

〈新型コロナウイルス感染症に伴う開催の中止等について〉

状況に応じて、急遽、開催の中止、延期、開催方法の変更等を行う可能性があります。必ず受講前日に最新情報をホームページで御確認くださいませようお願いします。

(<http://www.pref.mie.lg.jp/NOAN/HP/2015050103.htm>)

注：こちらからの連絡は致しません。御了承ください。

ホームページが閲覧いただけない場合は、下記の連絡先に問い合わせください。

確認（必須） （右の内容を確認し○印を記入）	上記の内容を確認し、受講前に最新の情報確認を行います。
----------------------------------	-----------------------------

お問い合わせ・提出先

三重県津市広明町13番地
 三重県農林水産部農産物安全・流通課
 食の安全・安心班
 TEL: 059-224-3154
 E-mail: shokua@pref.mie.lg.jp