令和５年度三重県農薬管理指導士一般（更新）研修　受講申請書

 令和 年 月 日

 三重県知事 あて

|  |
| --- |
| **申請者（必須）** |
| 　認定番号 |  | 　氏　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 生年月日 | 　S・H　　　　　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」に必要事項を記入し、「認定証」をあわせて御郵送ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **勤務地（必須）**（右の内容に該当する**〇印**を記入） |  | 三重県内に勤務しています。 |
| 業種区分（該当する業種に**○印**を記入）**※複数可** |  | 農薬販売者 |
|  | 委託により農薬を使用する者 |
|  | ゴルフ場農薬管理責任者等 |
|  | 農薬使用の指導等を行う者 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加希望（必須）**（希望する受講日に**○印**を記入）**※１箇所** |  | 第１回　津庁舎　　　 令和５年６月２７日（火） |
|  | 第２回　伊勢庁舎　　　令和５年６月２８日（水） |
|  | 第３回　松阪庁舎　　　令和５年７月　５日（水） |
|  | 第４回　四日市庁舎　　令和５年７月　６日（木） |
|  | 第５回　津庁舎　　　　令和６年２月２８日（水） |

**〈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すようお願いします。

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できない場合は、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。 |

**電話　０５９－２２４－３１５４（農産物安全・流通課　食の安全・安心班）**

～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。

FAX　０５９－２２３－１１２０