

令和7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7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。

【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。

- 申請者住所
 所属所在地
 その他（〒

)

〈開催の中止等について〉

台風、大雪、大規模地震等により開催を延期する場合は下記ホームページで前日までにお知らせします。ホームページをご覧になれない場合は、下記お問い合わせ先にお電話ください。

(<https://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。

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