**令和６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６年 月 日

 　三重県知事 宛

|  |
| --- |
| 申請者 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　　名 |  | 生年月日 | （西暦）　年　　　　月　　　　日　 |
| 住　　所 | 〒　 | 業務区分**※** | □農薬販売者□委託により農薬を使用する者□ゴルフ場の農薬管理責任者等□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（ﾚ）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〉**

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。

（<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