別紙

山口県農林水産部農業振興課　農業技術班（河村、鶴山）行き

申込期限 ： **令和６年９月20日 （金曜日）消印有効**

|  |  |
| --- | --- |
| **令和６年度山口県農薬管理指導士更新研修　受講申込書** |  |
| 事業所（所属）名 |  |
| 連絡先 | 郵便番号： |
| 所在地　： |
| 電話番号： |

※事業所（所属）名等は、今後の連絡に必要ですので、正確に御記入ください。

※更新申請には、別途、手続きに必要な書類等を御提出ください。

※変更事項がある方は、申し込みに併せて変更届を御提出ください。

　変更事項は、（1）氏名、（2）住所、（3）電話番号、（4）勤務先　が該当する場合です。

研修受講希望者１名に１枚、この受講申込書を作成し、必要書類（認定更新申請書、認定証の写し、返信用封筒など）と併せて郵送下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修受講者①直近の認定番号　（例　02XXX）②氏名③郵便番号④住所⑤電話番号 | 参加希望日 **※第１希望日に①、第２希望日に②を記入下さい** |
| 10月３日(木)第３研修室（定員50名）午後２時　～４時 | 10月４日(金)健康指導室（定員100名）午後２時　～４時 | 令和７年1月30日(木)第３研修室（定員50名）午後２時　～４時 | 令和７年1月31日(金) 健康指導室（定員100名）午後２時～４時 |
| ①②③④⑤ |  |  |  |  |
| （記入例）①　02249②　山口　一郎③　753-8501④　山口市滝町１－１⑤　083-933-3366 |  | ① | ② |  |

（注）更新研修の受講対象は、本年度に認定期限が満了する農薬取扱者です