鳥取県農薬適正使用推進研修受講申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　 　日

　鳥取県生活環境部くらしの安心局

　　くらしの安心推進課長　坂口　貴志　様

　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　（※農業者以外の方は勤務先等についても記入してください。）

　　　　　　　　　　　勤務先の住所及び名称

　　　　　　　　　　　勤務先の電話番号

鳥取県農薬適正使用推進研修を受講したいので申し込みます。

|  |
| --- |
| ファクシミリでお申し込みの場合は、平成２９年２月２２日（水）までに、この様式に御記入後、そのままお送りください。ファクシミリ番号：（０８５７）２６－８１７１ |