令和６年度山口県農薬適正使用推進員養成研修参加申込書

令和６年　　月　　日

山口県農林水産部長　様

住　所

氏　名

　令和６年度山口県農薬適正使用推進員養成研修を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 〒　郵便番号（ふりがな）住　　所 | 〒　　　　-　　　　　　 |
| 連絡先電話番号メールアドレス | 【電話番号】【ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ】 |
| 所　　属 |  |