

(様式 7)

農薬管理指導士更新研修受講申請書

年 月 日

神奈川県知事 殿

神奈川県農薬管理指導士認定事業実施要綱に基づき、農薬管理指導士更新研修を受講したいので申請します。

ふりがな	
氏名	(年 月 日生)
住所	〒 電話 ()
勤務先	(名称) (所在地) 〒 電話 ()
認定番号	第 ー 号

※届出事項に変更がある場合は変更届（様式 6）を提出してください。ただし、更新研修の受講者にあつては、住所その他届出事項に変更があつた場合は、本申請書をもって変更届（様式 6）の提出があつたものとみなすため、変更届（様式 6）の提出は不要です。