徳島県農薬適正使用アドバイザー認定研修受講申請書

徳島県知事 殿

私は、徳島県農薬適正使用アドバイザー認定事業実施要領に基づき、徳 島県農薬適正使用アドバイザー認定研修を受講したいので、申請します。

四外成未過工区//	1/ 1/		押したく ひてい 1	HI C & J o
受講希望会場1)	11/18(火)		上勝支所 2階 センターコスモ>	
	11/21(金)	徳島県農林水産 西部総合県民局 オンライン受講		ンター(石井)
	ふりがな			
申請者氏名				
新規、更新の別 ²⁾		新規	更新	
	(〒)		
現住所	電話番			
	メールアト゛	νλ:		
所属作物部会、販				
売先等の名称及び				
その役職	例) 〇〇農協	5○○部会会長、□	□生産組合副代表、	△△産直市会員
主要栽培作物名	例)水稲、ダ	゚゙イコン、ナス、ス	ダチ	
県関係の組織及び 団体等 ³⁾	・認定農業	イコン、ナス、ス 者 ・指導	享農業士	• 青年農業士
	・エコファ	ーマー		_
	・その他(
その他(勤務先 ⁴⁾ について)				
	〒			
		電話番号		

- 1) 受講希望会場:希望する会場を○で囲んでください
- 2) 新規、更新の別:該当するものを○で囲んでください
- 3) 県関係の組織及び団体:該当するものを○で囲んでください
- 4) 勤務先:農業者以外が申請する場合は記入してください