別記様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

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。

受講希望会場[1]	1　2/13　阿南市文化会館夢ホール 2　2/18　西部総合県民局美馬庁舎 3　2/19　徳島県農林水産総合技術支援センター(石井) 4　3/11　阿波海南文化村文化館
申請者氏名	ふりがな
新規、更新の別[2]	新規　　更新
現住所	(〒　　) 電話番号： ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：
所属作物部会、販売先等の名称及びその役職	例）○○農協○○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、ダイコン、ナス、スダチ
県関係の組織及び団体等[3]	・認定農業者　・指導農業士　・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