

宮崎県農薬管理指導士更新研修申込書

令和 年 月 日

認定番号	認定証右上の番号 認定番号 ー 号
氏名	
生年月日	年 月 日
自宅住所 及び連絡先	〒 TEL (ー ー)
勤務先住所 及び連絡先	〒 TEL (ー ー)
勤務先名称	
業種区分	
受講会場名	

※ 業種区分は、農協、商系（農薬販売業）、防除業（造園業含む）、ゴルフ場、営農指導のいずれかを記入。いずれにも該当しない場合は具体的な業務内容を記入。

