令和４年度群馬県農薬管理指導士養成研修申込者一覧表

令和４年　　月　　日

群馬県知事　あて
（技術支援課）

所 属 名　：

代表者氏名 ：

農薬管理指導士養成研修の受講者を下記のとおり取りまとめたので提出します。

記

所　　属 （会社名等）	氏　　名	住　　所	備　　考

＊　複数人分をまとめて申込む場合は、この申込用紙を受講申込書の上に添えてください。