

事 務 連 絡 表

次回の農薬管理指導士更新研修の連絡に使用しますので、住所・氏名等に変更事項が生じた場合は下記事項を記入し提出して下さい。

フリガナ 氏 名			
住 所	〒		
電 話		認定番号 (認定番号不明の 場合は生年月 日)	(年 月 日)

勤務先を記入して下さい。

「所属団体」のある方は下記の①～⑨、ない方は⑩～⑫の番号を所属欄に記入してください。

勤務先の名称			
勤務先の住所	〒		
電 話		所 属 (①～⑫)	

団体

- ①農業団体（全農、農協）
- ②群馬県森林組合
- ③群馬県農薬卸協議会
- ④群馬県農薬販売組合
- ⑤群馬県造園緑化協会
- ⑥群馬県造園建設業協会
- ⑦群馬県ゴルフ協会
- ⑧日本造園組合連合会群馬県支部
- ⑨群馬県造園師組合

個人

- ⑩各種団体に属さない農薬販売業者
- ⑪各種団体に属さない防除業者
- ⑫その他（どれにも属さない）

*この事務連絡票に記載された個人情報、群馬県農薬管理指導士認定事業の目的以外には使用しません。