

令和 年 月 日

履歴書

ふりがな	生年月日
氏 名	年 月 日
現住所 〒	
電話番号	メールアドレス
勤務先名称	
勤務先住所 〒	
勤務先電話番号	

期 間	受講資格に関する職歴 (各別にまとめて書く)	業種（該当するものに○）※
年 月～ 年 月		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除（造園）業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他

※「農薬指導」には農協の営農指導員、直売所・市場の責任者等が含まれる。「その他」は農業に関係しない業種。

※ 群馬県農薬管理指導士養成研修受講申込時に記載された個人情報は、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。群馬県農薬管理指導士認定事業実施のため、勤務先又は更新研修開催団体に氏名、住所、電話番号及び勤務先名称を提供することがあります。