

毒物劇物取扱責任者試験準備講習会 出席申込書

令和 年 月 日

肥料農薬課 行

(FAX 027-220-2299)

JA名 _____

見出しの研修会に下記担当者を出席させたいので、下記個人情報の提供に同意の上、申し込みます。

所 属	役 職	氏 名	テキスト	会場	振込予定日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日
			要 ・ 不要	JA ビル・WEB	月 日

ご記入頂いた個人情報は、研修会の出席確認、出席者名簿に使用致します。

以上