（別　添）

農　薬　安　全　使　用　講　習　会　受　講　申　込　書

1　申込先　　ＦＡＸ　03－5388－1456
　　東京都産業労働局農林水産部食料安全課生産環境担当　柴田

2　申込締切　　平 成 30年 6 月 15日 （金 ）

勤務先の名称	
勤務先の住所 電　話	〒 （　　）　　－

ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		ふりがな 受講者氏名	
ふりがな 受講者氏名		合　計	名