（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　窪田

　２　申込締切　　令和元年６月14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 |