（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係　石橋

2　申込締切　　平成27年　6　月18日（木）

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