（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 |