

正規年度更新

2019 年度 『緑の安全管理士』更新研修受講申込書

認定番号	
整理番号	

- ・ 下の受講希望支部の () に、必ず○をつけてください。
- ・ 開催期日、会場及び申込期日等は、更新研修のご案内及び受講票を参照してください。

受講希望支部

() 北海道 2019.11.22	() 東北 2019.12.04	() 関東甲信①2019.12.17	() 関東甲信②2020.01.30
() 東海北陸 2019.12.06	() 近畿 2020.01.22	() 中国四国 2020.01.23	() 九州沖縄 2020.01.24

(注) 関東甲信越支部会場は、例年参加者多数のため、2回開催致します。静岡県の方は会場の都合上、関東甲信①会場 2018.12.03 にご参加ください(なお、②も可です)。

写真貼付
免許証
サイズ
3.0×2.4cm

公益社団法人 緑の安全推進協会
会長 根岸寛光 殿

20 年 月 日

「緑の安全管理士」資格更新研修の受講を申し込みます。

ふりがな			2. 生年月日
1. 氏名			昭和・平成(どちらかに○) 年 月 日生
3. 会社等名			
会社の業種区分 (○を付ける)	ア.農薬の製造販売業 イ.農薬の卸・小売業 ウ.防除業 エ.ゴルフ場コース管理 オ.造園業 カ.官公庁(含む学校) キ.外郭団体 ク.農家 ケ.その他(電力会社・森林組合・鉄道関係・競馬場・ホームセンター等)		
4. 現在勤務している 事業所又は所属部 課名等連絡先			
勤務先住所	〒 □□□ — □□□□		※郵便番号は必ず記入してください。
勤務先 TEL・FAX	E-mail :		
	TEL	FAX	
5. 自宅住所	〒 □□□ — □□□□		※郵便番号は必ず記入してください。
自宅 TEL・FAX	E-mail :		
	TEL	FAX	

- 写真は2枚必要です。1枚は本申込書に貼り、残り1枚(裏面に氏名を記入)は認定証用ですので、右下のQRコード枠の上下の斜め切り込み(印刷のみの場合はカッター等で切れ目を)に挟んでください。
- 資格更新研修受講料 20,200円(含む、消費税)
受講料は、最寄の郵便局から同封の「払込取扱票」(必要事項をご記入の上)でご送金ください。
- 送付先 〒101-0047 東京都千代田区内神田3-3-4(全農薬ビル5F)
公益社団法人 緑の安全推進協会
電話 03-5209-2511 FAX03-5209-2513

