

【fax. 03-5980-6753】

植物防疫研修会 受講申込書

平成 年 月 日

一般社団法人 日本植物防疫協会
理事長 上路雅子 殿

**植物防疫研修会(平成 年 月 日～ 月 日開催)を受講したいので、
申し込みいたします。**

(ふりがな)

氏 名 : 印 (男・女)

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日 (才)

自宅住所 : 〒

植物防疫に関する業務経験 : (有り ・ 無し)

業務内容 : (年)

勤務先名称 :

住所 : 〒

連絡先 (TEL) : (自宅 ・ 勤務先)