

令和 年 月 日

履歴書

ふりがな ----- 氏 名	生年月日  年 月 日
現住所 〒	
電話番号	メールアドレス
勤務先名称	
勤務先住所 〒	
勤務先電話番号	

期 間	受講資格に関する職歴 (各別にまとめて書く)	業種 (該当するものに○) ※
年 月 ~ 年 月		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他
		農薬販売・防除 (造園) 業 ・ゴルフ場・農薬指導・その他

※「農薬指導」には農協の営農指導員、直売所・市場の責任者等が含まれる。「その他」は農薬に関係しない業種。  
 ※ 群馬県農薬管理指導士養成研修受講申込時に記載された個人情報、群馬県農薬管理指導士認定事業の目的以外には使用しません。群馬県農薬管理指導士認定事業実施のため、勤務先又は更新研修開催団体に氏名、住所、電話番号及び勤務先名称を提供することがあります。