

群馬県農薬適正使用推進員研修受講申請書記載事項変更届

年 月 日

群馬県知事

あて

住 所
氏 名

群馬県農薬適正使用推進員研修受講申請書記載事項について、下記のとおり変更しましたので届け出します。

記

1 認定番号：

2 変更内容及び変更時期

事 項	変 更 後	変 更 前	変更時期
住 所			
氏 名			
電 話 番 号			
メールアドレス			
群馬県内農業 従事先市町村 (県外居住の場合)			

(注1) 該当箇所のみ記入してください。

(注2) 本書に記入された個人情報、群馬県農薬適正使用推進員認定事業の目的以外には使用しません。