様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和７年度岩手県松くい虫等防除技術講習会受講申込書

（記載上の注意：太枠内の全ての事項を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  | 印 |
| 生年月日 | 　Ｓ ・ Ｈ 　　　年　　　月　　　日　 | 男　・　女 |
| 現住所 | 郵便番号　　　　 |
| 住　所 |
| 電話番号 |
| 勤務先 | 名　称 |  |
| 所在地 | 郵便番号　　　　 |
| 住　所 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |
| 受講証及び修了証書の送付先(修了試験の合否通知の送付先) | ※希望する方を○で囲ってください |
| 受講証 |
| 現住所　　　　　　　　　　　勤務先 |
| ※希望する方を○で囲ってください |
| 修了証書（修了試験の合否通知） |
| 現住所　　　　　　　　　　　勤務先 |
| 岩手県松くい虫等防除技術専門員登録名簿への登載 | ※該当する方を○で囲ってください |
| 登載に同意する　　　　　　登載に同意しない |

（個人情報の取扱い）

申込みいただいた個人情報は、本講習会及び岩手県松くい虫等防除技術専門員登録名簿（以下「登録名簿」という）の作成に使用します。

作成した登録名簿は、広域振興局及び市町村へ通知します。また、国の行政機関等の要請を受けた場合は、登録名簿を提供することがあります。