（別紙）

福島県有機農産物認証業務講習会申込書（令和７年度第１回）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【送付先】 | 【送付者】所属 |  |
| 農業総合センター 安全農業推進部  ＦＡＸ 024-958-1727 | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| Ｅメール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名 | 電話番号  FAX番号 | 該当する項目  に○印 |
| 郵便番号  住　所 | 修了証 |
|  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | 希望する  ・  希望しない |
| 〒 |
|  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | 希望する  ・  希望しない |
| 〒 |
|  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | 希望する  ・  希望しない |
| 〒 |
|  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | 希望する  ・  希望しない |
| 〒 |
|  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | 希望する  ・  希望しない |
| 〒 |

注１：申請書様式（Microsoft　Wordのみ）は、農業総合センターホームページからダウンロードすることができます。<https://www.pref.fukushima.lg.jp/sec/37200b/yuuki-ninnshou.html>

A4判に印刷したもの（紙）を希望される方は、別途ご連絡ください。

注２：氏名、住所は、受講修了証書に記載されますので、正確にわかりやすく記入してください。氏名にはフリガナを忘れずに、住所は勤務先等でなく自宅住所を記入してください。

注３：御記入いただいた個人情報は、当認証機関が行う業務以外での使用及び外部への提供はいたしません。