|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生産事業者講習  終了証明書番号 | ※ | 受付  番号 | ※ |

令和　　年　　月　　日

　 長野県知事　阿部　守一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　込　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　長野県収入証紙を貼る欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　- 　-

下記のとおり、林業種苗法第11条第1項の講習会を受講したいので、手数料を添えて申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講年月日 | 令和６年２月14日(水) |
| 受講場所 | 長野県林業総合センター　中研修室 |
| 種苗生産従事年数 | か　年 |
| 受講者の所属  該当するものに  ○を付すること | 森林組合  その他の団体  会社　　　　　　　　　個人 |
| 備　　　　考 | ※ |

（注）※欄は記入しないこと。