

植物検疫くん蒸作業主任者専門講習受講申込書

年 度	平成21年度 第1回	受講番号 No
(ふりがな) 氏 名		昭和 年 月 日生 大正 (満 才)
本 籍 地		
住 所		
所属事業所	電話	
事業所所在地		
経 験 年 数		
受 講 希 望 専 門 課 程	本船、はしけ、サイロ、倉庫、木材天幕、青酸、燐化 アルミニウム	
既 修 了 専 門 課 程	本船、はしけ、サイロ、倉庫、木材天幕、青酸、燐化 アルミニウム	
特定化学物質等作業主任者技能講習修了の有無	有 無	

年 月 日

申込者 氏 名 印

植物防疫（事務）所長 殿

- (注) 1 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。  
 2 受講番号以外の欄について記入すること。  
 3 受講希望専門課程及び既修了専門課程の欄は、該当する専門課程名を  
 ○印で囲むこと。