

第1号様式(第1条関係)

※ 受付番号

林業種苗生産事業者講習会受講申込書

年 月 日

京都府知事 様

申込者住所

ふりがな

氏 名

生年月日

年 月 日生

下記のとおり講習会の受講を申し込みます。

記

受講年月日	令和6年1月11日(木)
受講場所	京都府立林業大学校 第2教室
備考	講習会手数料の納付方法(いずれかに○をつけてください。 <input type="checkbox"/> オンライン納付(クレジットカード) <input type="checkbox"/> コンビニ納付 アルファベットのC以下の9桁の数字を記載してください。 申請書用番号記載欄 <input type="text" value="C"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
※	生産事業者講習修了証明書 番 号 <input type="text"/>

※印には申込者は記入しないでください。

----- 切 ----- り ----- 取 ----- り ----- 線 -----

林業種苗生産事業者講習会受講票

受付番号

1 受講者住所氏名

2 受講日時 年 月 日

3 受講会場

注 1 時間を厳守してください。

2 生産事業者講習会受講票、筆記用具及びテキストを持参してください。