

# ペストコントロール経営塾第2期 参加申込書

**FAX : 045-253-1022**

神奈川県有害生物防除協同組合  
理事長 大友忠男 殿

会社名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

連絡用メールアドレス \_\_\_\_\_

業種に関連する取得資格

種 別	○を付してください
ペストコントロール1級技術者	
ペストコントロール技能師	

所属組合名又は協会名
