様式第１号

|  |
| --- |
| 県　証　紙　をはること。 |

令和　年　月　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

住　　所

ふ り が な

氏　　名

年　　月　　日生

種苗生産事業者講習会受講申込書

下記のとおり、種苗生産事業者講習会を受講したいので申し込みます。

記

１　受講希望年月日　　令和７年２月19日

２　受講希望場所　　　山形県森林研究研修センター