令和７年度　残留農薬分析技術講習会（３日コース）

受講申込書

（実施日：令和７年１２月３日（水）～１２月５日（金））

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 所属部署名 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  |
| メールアドレス |  |
| 請求書・領収書に記載する宛名 |  |
| 以下は、あてはまる項目の□をチェックしてください  （クリックするとがに変わり、再度クリックすると元に戻ります） | |
| ご担当業務 | 食品関連（製造、販売、流通等）農薬関連（製造、登録、分析等）  農業関連（研究、防除、防疫等）衛生関連（検査、監視等）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経験年数 | １年未満 １年以上　（当該業務を担当してからの年数） |
| 分析経験 | 残留農薬の分析経験あり  残留農薬以外の分析経験あり  ほとんど又はあまり経験なし |
| 本講習会をどのようにお知りになりましたか | 食品産業センターのホームページ等  　農薬業界のメールマガジン等  　農薬学会のホームページ、メールマガジン等  　農林水産省関連のメールマガジン等  　厚生労働省関連のメールマガジン等  　FAMICのホームページ、メールマガジン等  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本講習会を受講しようと思った理由、きっかけは何ですか  （複数回答可） | 残留農薬分析の技術を習得するため  　基礎的な分析の技術を習得するため  　農薬の分野に関心があるため  　FAMICの業務に関心があるため  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡事項がありましたら簡潔明瞭にご記入願います | |

次のページの注意事項もご覧ください。

申込期間：令和７年９月１６日（火）～１０月１５日（水）

メール：gijutsukoshu\_jittai734@famic.go.jp

○ この申込書を上記メールアドレスにお送りください。

○ 定員は６名です。

○ 同一組織から複数の申し込みをする場合は、申込書は個別に作成いただくようお願いいたします。なお、定員を超える申し込みがあった場合は、人数を調整させていただく場合があります。

○ 受講者の決定及び受講料の振込みは、あらためてメールでご連絡いたします。

○ 「受講通知書」「請求書」「領収書」等の文書は、押印を省略し、メールでの送信といたします。

○ 講習受講料は指定口座への事前振込となります。その際の振込手数料はご負担ください。（**振込期限：令和７年１１月１２日（水）**）

○ 事前振込が困難な場合はその旨と具体的な振込日を連絡事項欄に記入してください。

○ お知らせいただいた個人情報は、今回の講習会のみに使用いたします。

※ 受講中に発生した受講者の事故については、当該傷病がFAMIC役職員の故意または重大な過失によるものである場合を除き、FAMICが補償の責を負わないこと、また、受講中に受講者の責に帰すべき事由によりセンターの施設等に損傷を与えた場合は、その損傷の原状回復を受講者の責任において行うことをご了承ください。