

しろあり防除施工士登録更新申込書

私は、しろあり防除施工士の登録を受けたいので、誓約書(及び本人確認書類)を添え、申込みます。

平成 28 年 月 日

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

氏 名 (署 名)

※氏名、自宅・事業所住所等の記載はしろあり防除施工講習会申込書と同一であるので省略

写真貼付

縦 3.0 cm
横 2.4 cm

申し込み前六ヶ月以内に、脱帽し正面から上半身を写した写真

※登録期間

自平成 28 年 11 月 1 日
至平成 31 年 10 月 31 日

※発行年月日

平成 28 年 11 月 1 日

誓 約 書

私は、しろあり防除施工士登録の上は、下記の事項を守ることを誓約いたします。
万一違背した場合はいかなる処置を受けても異議を申しません。

平成 28 年 月 日

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

氏 名 (署 名)

記

- しろあり防除施工に関しては、公益社団法人日本しろあり対策協会の定めた防除施工標準仕様書に従って施工すること。
- しろあり防除のために使用する薬剤は、公益社団法人日本しろあり対策協会が認定した薬剤とすること。
- しろあり防除施工士規程を遵守すること。

●ご記入いただいた個人情報は、しろあり防除施工士の認定登録(定款第4条第4号)を実施するために利用し、本目的以外には利用いたしません。

●しろあり防除施工講習会は、本会の連携団体の協力を得て実施いたします。

自宅住所変更がある場合は
本人確認書類を貼付してください

(運転免許証・パスポート・住民票の写し)

貼付できない場合は別途添付してください

