

公益社団法人 日本しろあり対策協会
FAX 03-3354-8277

しろあり防除施工資格継続申請書

令和 年 月 日

公益社団法人日本しろあり対策協会 会長 様

防除士登録No. _____

氏 名 _____

自宅住所 〒 _____

電話番号 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

本 籍 _____ 都・道・府・県 _____

勤務先名 _____

勤務先住所 〒 _____

勤務先電話番号 _____

郵送物送付先 _____ 自宅・勤務先 _____

資格を継続したいので、講習会欠席理由をお届けいたします。

令和5年に受講、有効期間は2年となることを了承します。

(しろあり防除施工士は3年間の資格で、令和4年～7年が資格継続期間であるため。令和5年～8年の3年間の資格ではないので注意)

理由