

⑤ 「同意する」をクリック

手続き申込

ホーム > オンライン申込手続き > 利用者のログイン > 手続き説明 > 申込

申込

選択中の手続き名：令和7年度農業危険防止講習会(石埭市会場) 参加申込

問い合わせ

申請者氏名を入力してください。 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

姓： 名：

氏名（ふりがな）を入力してください。 **必須**

連絡先電話番号を入力してください。 **必須**

電話番号

メールアドレスを入力してください。

メールアドレス

職種を選択してください。

⑥必須事項をすべて記載
※メールアドレスは必須ではございませんが、記載いただくと連絡がスムーズになります。

農業管理指導士の資格有無を選択してください。 **必須**

有り
無し

農業管理指導士認定証の写し **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

ファイルの選択
アップロード

農業管理指導士 認定番号を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

現在の自宅住所を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

農業管理指導士更新の際、認定証に記載される住所になります。

現在の勤務先名称を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

農業管理指導士更新の際、認定証に記載される勤務先名称となります。

現在の勤務先住所を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

農業管理指導士更新の際、認定証に記載されます。

認定証郵送希望住所を選択してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

自宅住所
勤務先住所

⑧「確認へ進む」をクリック

⑦農業管理指導士の資格有と選択した方

新しい認定証に記載したい情報を記入（現在の自宅住所、勤務先名称、勤務先住所）

※こちらに記載した情報が新しい認定証に反映されます。

手続き申込

ホーム > オンライン申込手続き > 利用者のログイン > 手続き説明 > 申込 > 申込確認

申込確認

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

令和7年度農業危険防止講習会(石埭市会場) 参加申込

申請者氏名	ですとですと
氏名（ふりがな）	ですと
連絡先電話番号	090-866-2280
メールアドレス	1@pref.okinawa
職種	農業関係者(石埭市)
農業管理指導士の資格有無	無し
農業管理指導士認定証の写し	
農業管理指導士 認定番号	
現在の自宅住所	
現在の勤務先名称	
現在の勤務先住所	
認定証郵送希望住所	勤務先住所

⑨「申込む」をクリック