

大分県農薬指導士新規認定研修・試験申込書

年 月 日

大分県知事 殿

申込者 郵便番号
住 所
氏 名
生年月日
電話番号

大分県農薬指導士新規認定研修・試験を受けたいので、大分県農薬指導士認定事業実施要領第2の規定に基づき、関係書類を添えて申し込みます。

○勤務先情報

勤務先名称：

.....
※個人生産者にあつては「個人生産者」と記載する。
※業務に従事していない者は「該当なし」と記載する。

勤務先所在地：（〒 - ）

大分県

業 種 等： ※以下の中から選択してください。
.....

- | | | | |
|-------------|--------|---------|-------|
| ◆ 農業(個人・法人) | ◆ ゴルフ場 | ◆ 農薬卸売業 | ◆ 教員 |
| ◆ 樹木・造園業 | ◆ 農協 | ◆ 農薬販売業 | ◆ 学生 |
| ◆ 無人航空機防除 | ◆ 共済組合 | ◆ 直売所 | ◆ 市町村 |
| ◆ その他（具体的に： | | | |

○添付書類

- 顔写真、住所等が確認できる以下のいずれか 1枚
○マイナンバーカード表面の写し(カラー)
○運転免許証の写し(両面カラー)
○顔写真(証明書用 3cm×4cm) + 住民票
 誓約書 1通 (別記様式第2号)

※認定試験の免除を希望する有資格者(実施要領第3の規定に基づく)

- 認定試験免除願 1通 (別記様式第3号)
 資格証明書の写し 1通

※ 同一勤務先で複数名が受講する場合、できる限りまとめてご提出ください。