

別記様式第1号（その1）

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

写 真

申請6か月以
内に撮影した
もの

申込者 郵便番号

住 所 _____

(フリガナ)

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

※写真裏面に氏名を記入し

貼付すること。

縦横比4：3程度のもの。

電話番号は、日中に連絡のとれる番号を記入。

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。

記

1. 居住地情報

以下の該当箇所にチェック☑を入れてください。

☐ 大分県内に居住地がある → 別記様式第1号（その1）のみ提出。

☐ 大分県外に居住地がある → 別記様式第1号（その1）及び（その2）を提出。

2. 業種等

以下の該当箇所にチェック☑を入れてください。

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

3. 勤務先情報（学生は記載不要）

勤 務 先 名

（事業所名） _____

郵便番号

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

代表者氏名 _____

4. 添付書類

（1）誓約書（別記様式第2号）

（2）大分県農薬指導士認定事業実施要領第3の規定に基づき、認定試験の免除を希望する有資格者にあつては、認定試験免除願（別記様式第3号）と資格証明書の写し