

# 宮崎県農薬管理指導士新規申込書

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

宮崎県農薬管理指導士の 

養成研修を受講
認定研修を受講

 したいので、下記の通り申込みます。  
(どちらか一方の場合は○印を)

## 履 歴 書



郵便番号：  
(郵便物が届くように記載)

住 所：

ふりがな  
氏 名：

生年月日： 年 月 日

電話番号： ( - - )

○勤務先の名 称：

〃 郵便番号：

〃 住 所：

〃 電話番号： ( - - )

○職 歴

## 実務経験証明

申請者は、 年 月 日より現在までの 年 ヶ月間、農薬の取扱業務  
( 販売・防除・指導 ) に従事していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

名称

勤務先の代表者

(注) 実務経験証明については、勤務先の代表者が記入し、実務経験の証明とする。

様式第4号

農薬管理指導士認定試験免除願

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

住所

氏名

宮崎県農薬管理指導士認定事業実施要領第2の2の(3)の①の規定に基づき、認定試験の免除をお願いします。

記

1 添付書類

- (1) 資格証又は修了証（防除指導員又は農薬安全コンサルタント又は緑の安全管理士）の写し
- (2) 毒物劇物取扱責任者の資格証の写し

※ 上記の両方を満たしている場合に、試験免除願が有効になります。