

宮崎県農薬管理指導士新規申込書

令和 年 月 日

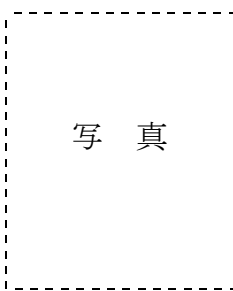
宮崎県知事 殿

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 2 号

宮崎県農薬管理指導士更新研修申込書

令和 年 月 日

認定番号	認定証右上の番号 認定番号 ー 号
氏 名	
生年月日	年 月 日
自宅住所 及び連絡先	〒 TEL (ー ー)
勤務先住所 及び連絡先	〒 TEL (ー ー)
勤務先名称	
業種区分	
受講会場名	

※ 業種区分は、農協、商系（農薬販売業）、防除業（造園業含む）、ゴルフ場、営農指導のいずれかを記入。いずれにも該当しない場合は具体的な業務内容を記入。

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。

宮崎県農薬管理指導士変更届

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

住所

氏名

認定番号 (-)

宮崎県農薬管理指導士認定事業実施要領第4の1の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 変更事項

2 変更内容

変更前の内容

変更後の内容

(注1) 変更事項には、住所、氏名、勤務地の住所を記入すること。

(注2) 宮崎県以外の都道府県で農薬管理指導士またはこれと同等の資格の認定を受けた者が勤務地の変更により、変更届を提出する場合は、宮崎県以外の都道府県で認定を受けた農薬管理指導士またはこれと同等の資格の証の写しを添付するものとする。