

## 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。

農薬管理指導士更新研修猶予願

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

住所

氏名

印

認定番号 (      -      )

宮崎県農薬管理指導士認定事業実施要領第2の2の(2)の③の規定に基づき、更新研修受講を猶予して下さるようお願いいたします。

記

更新研修猶予願提出の理由

[ ]