別記様式第１号

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

養成研修を受講

認定試験を受験

　宮崎県農薬管理指導士の　　　　　　　　　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：  写  真  （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： （　　　　　－　　　 － 　）  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： （　 　　　 ）    ○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１）メールアドレスは、勤務先のメールアドレスでも可。

（注２）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。

別記様式第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。