別記様式第２号

宮崎県農薬管理指導士更新研修申込書

令和 年 月　　日

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

※　メールアドレスは、勤務先のメールアドレスでも可。

※　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。

別記様式第３号

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

 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します。

記

更新研修猶予願提出の理由