

(申込書様式)

令和 年 月 日

岡山県知事 殿

(受講者個人)

現 住 所	〒
氏 名	
連絡先 (TEL)	

岡山県農薬管理指導員認定研修会受講申込書

令和8年11月6日開催の標記研修会受講を申し込みます。

※岡山県農薬管理指導員の認定を希望の方は以下も記載してください。

		整理番号※		
※事務局が記入します				
岡山県農薬管理指導員認定申請書				
岡山県農薬管理指導員認定事業実施要領第5の規定により認定を受けたいので申請します				
記				
区 分 新規の方は1を 更新の方は2を記入	区分番号記入欄	更新の場合は、以下を記入		
		取得年月日		
		認 定 番 号	5 ー	
ふ り が な 氏 名				
生 年 月 日				
勤 務 先		TEL		
勤務先の所在地	〒			
業 務 内 容				
試験免除の理由 更新の方は1を 中央研修等を修了の 方は2を記入				

(注1) 「業務内容」には「防除業」「ゴルフ場管理」「農薬販売」等、実際の業務内容を記載してください。

(注2) 各団体(全国段階)が主催する農薬安全・適正使用に係る中央研修の修了者は、資格証の写を添付すること。

提 出 先 : 〒700-8570 岡山市北区内山下 2-4-6 岡山県庁農産課安全農業推進班 宛
※提出期限 : 10 月 2 日 (金) 必着