

(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：

勤務先：

連絡先：TEL

FAX

令和7年度防除業者農薬安全使用等研修会受講申込書

令和7年11月7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 (新規又は更新の いずれかに○)	新 規	更 新 [取得年月日： 認 定 番 号：4 -]		
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 ・ 中央研修等を修了 [←いずれかに○]			
資 格 等 1 中央研修 修了 2 その他	(取得県)	(取得年月日)	(交付番号)	

(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3日(金) 必着