

和歌山県農薬管理指導士認定一般研修受講申請書

年 月 日

和歌山県知事 殿

〒 住 所

電 話 番 号

氏 名

生 年 月 日

勤務先の名称

同 住 所

電 話 番 号

記

- 1 認定番号（前に取得した認定書の番号を記入する。）
- 2 認定有効期間（前に取得した認定の有効期間を記入する。）  
年 月 日 ～ 年 月 日
- 3 認定資格名

（初めて農薬管理指導士の認定を受けようとする者で、農薬取扱業者関係団体等が認定した同種の資格を有する場合は、その名称を記入。なお、この場合、1及び2の欄は、記入の必要なし。）

(裏面)

4 「毒物劇物取扱責任者資格の有無」

(初めて農薬管理指導士の認定を受けようとする者で、農薬取扱業者関係団体等が認定した同種の資格を有する者が受講を申請する場合に記入)

該当事項に○印を付す。

有： (1) 薬剤師 (2) 応用化学に関する学科を卒業した者  
(3) 毒物劇物取扱者試験合格者

無

(注1) 初めて農薬管理指導士の認定を受けようとする者は、本人確認書類(住民票、各種運転免許証、マイナンバー(個人番号)カードなど公共機関が発行する氏名・住所・生年月日の記載がある書類の写し)及び履歴書を添付する。認定資格を更新しようとする者は、前回の認定から住所等に変更を生じた場合に限り本人確認書類を提出する。

(注2) 初めて農薬管理指導士の認定を受けようとする者で、農薬取扱業者関係団体等が認定した同種の資格を有する場合は、それを証する書類の写しを添付すること。