様式第４号

山梨県農薬管理指導士認定研修受講免除申請書

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　殿

申請者の

住　　所　〒

氏　　名

生年月日 　　　　年　　月　　日

勤務先の

住　　所　〒

名　　称

電話番号

メールアドレス

山梨県農薬管理指導士の認定を受けたいので、下記関係書類を添えて申請します。

※次の表の該当箇所に☑を付け、必要書類を添付すること（□にカーソルを合わせクリック⇒☑）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種（どれかに☑） | 防除業者 | 森林組合 |
| 造園業者 | ゴルフ場 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 認定区分（どちらか☑） | 【必要書類】  ・認定区分により異なる　　　　・郵送にて提出すること |
| 更新 | ・緑の安全管理士認定書の写し  ・農薬管理指導士認定証（前回分） |
| 新規 | ・緑の安全管理士認定書の写し |

|  |  |
| --- | --- |
| 毒物劇物取扱責任者の  資格の有無（どちらか☑） | 有　　　　　無 |

記載された個人情報は、適切に管理し、山梨県農薬管理指導士認定事業に係る業務のみに利用させていただきます。