

大分県農薬指導士認定申請書（他都道府県認定者用）

年 月 日

大分県知事 殿

郵便番号
住 所
申請者
氏 名
生年月日
電話番号

大分県農薬指導士の認定を受けたいので、大分県農薬指導士認定事業実施要領第4の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

1 他都道府県での農薬指導士等の認定状況

(1) 都道府県名：

(2) 認定番号：

(3) 認定期間： 年 月 日 まで

2 大分県内の勤務先情報について

勤務先名称：_____

※個人生産者にあつては「個人生産者」と記載。
業務に従事していない者は「該当なし」と記載。

勤務先所在地：〒_____

大分県_____

業 種 等：_____

※以下の中から選択してください。

（ 農業（個人・法人）、樹木・造園業、無人航空機防除、ゴルフ場、
農協、共済組合、農薬卸売業、農薬販売業、直売所、
教員、学生、市町村、その他（具体的に： _____） ）

添付資料：他都道府県で交付された農薬指導士等の認定証の写しを1部添付すること。