

別記様式3

様式第4号(第3の2関係) R6年度限り

福島県農薬管理指導士認定更新申請書(兼認定研修申込書)

令和 年 月 日

福島県知事様

住所

氏名

電話番号 () -

勤務先

勤務先住所

勤務先電話番号 () -

メールアドレス(任意)

福島県農薬管理指導士認定更新研修を受講し、認定を更新したいので、下記のとおり申請します。

記

受講月日 ① 令和6年11月19日(火) (三春町)

② 令和6年11月20日(水) (三春町)

③ 令和6年11月28日(木) (会津若松市)

(注1:受講希望日のいずれかを選択し、丸数字を○で囲んでください。)

(注2:申請状況により、受講日の変更をお願いする場合があります。)

※ 他都道府県において「農薬取扱業者に係る資質向上対策の強化について(昭和62年2月6日、61農蚕第6166号)」に基づく指導士に認定された者で、勤務先が本県に移動しており認定期間内に更新研修を受講した者を、福島県農薬管理指導士として認定できます。更新研修受講申込書に次の書類を添えて、提出して下さい。

(1) 履歴書

(2) 他都道府県で認定を受けた農薬管理指導士の認定証の写し

(3) 従事経験証明書(別記様式2)

※ お申込分のみ会場で参考資料を斡旋します。どちらかを○で囲んでください。

「農薬概説2024」(農林水産省監修、日本植物防疫協会発行、税込2,750円)
(購入する ・ 購入しない)