

別記様式3

様式第4号（第3の2関係） R6年度限り

福島県農薬適正使用アドバイザー認定更新申請書（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（ ） —

メールアドレス（任意）

福島県農薬適正使用アドバイザー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）」に基づくアドバイザーに認定された者で、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、福島県農薬適正使用アドバイザーとして認定することができます。更新研修受講申込書に次の書類を添えて知提出してください。

（1）履歴書（別記様式2）

（2）他都道府県で認定を受けたアドバイザーの認定証の写し