

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

申請者 郵便番号  
住 所  
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：
- (2) 認定番号：
- (3) 認定期間：

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」と記載する。  
※業務に従事していない者は「該当なし」と記載する。

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) | ◆ ゴルフ場 | ◆ 農薬卸売業 | ◆ 教員  |
| ◆ 樹木・造園業    | ◆ 農協   | ◆ 農薬販売業 | ◆ 学生  |
| ◆ 無人航空機防除   | ◆ 共済組合 | ◆ 直売所   | ◆ 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