様式第４号

山梨県農薬適正使用アドバイザー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認定事業実施細則第５により、研修受講の免除を申請したいので、下記関係書類を添えて提出します。

※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☑） | 農業者 | 農薬販売者 |
| JA営農指導員 | JA購買職員 |
| 農業団体職員 | その他  （　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 認定区分（どちらかに☑） | 【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  ・農薬適正使用アドバイザー認定証（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、山梨県農薬適正使用アドバイザー認定事業に係る業務のみに利用させていただきます。