

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

## 大阪府農薬管理指導士更新研修受講申込書

### ■ 申請者情報

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
分類	選択してください (農薬販売・防除業(造園、ゴルフ場等)・農業指導者(農業者等)・毒物劇物取扱責任者・その他)

### ■ 所属組織・会社情報

名称	
住所	〒 -
電話番号	

### ■ 毒物劇物取扱責任者の分類で更新研修を受講される方

「毒物劇物取扱責任者」合格証の写しを添付ください。

↑添付書類をご確認いただき、「○」を入力ください。

### ■ 他都道府県等の農薬管理指導士資格や、他団体の準ずる資格を有し、更新研修を受講される方

※「大阪府農薬管理指導士」に認定されている方の記入は不要です。

認定団体名	
資格名	

農薬管理指導士資格に準ずる資格の写しを添付してください。

↑添付書類をご確認いただき、「○」を入力ください。

### ■ 認定証の交付方法

今年度より、認定証について、電子化推進のため基本的に電子メール等による電子交付(PDF)を行うこととなりました。PDFはご自身で印刷等可能です。なお、希望者には昨年までと同様に紙の認定証を郵送いたしますので本欄から選択してください。

補足：実施要項改正により本年度から電子でも紙でも認定証は知事公印省略となります。ご了承ください。

<input type="checkbox"/>	PDFでの電子交付を希望
<input type="checkbox"/>	紙の認定書を郵送希望