

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

大阪府農薬管理指導士養成研修受講申込書

■ 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	

■ 受講要件確認

○「**農薬販売**」、「**防除業務**」、「**農業指導者(農業者等)**」の分類で受講される方

経験年数	年
------	---

(概ね2年以上の経験年数が必要(農協の営農指導員等は経験年数不問))

○**農業指導者(農業者等)**の分類で受講される方

<input type="checkbox"/>	農業における府内農薬使用者に対し、指導的立場にある。
<input type="checkbox"/>	概ね1年以内に、農業における府内農薬指導者に対し、指導・助言を行う予定である。

↑該当するか確認し「○」を入力してください。

○**上記に係る証明** ※**証明内容の確認のため、所属会社等に連絡させていただく場合がございます。**

法人、組織の代表者など、受講要件を証明可能な方の証明をお願いします。

法人・組織名	
証明者名	
法人・組織住所	〒 -
電話番号	

- 毒物劇物取扱責任者等の有資格者として受講される場合は、合格証等の添付をお願いします。
- 農業大学校の学生等の場合は、学校より上記証明をお願いします。

■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