別記第２号様式

農薬指導士 養成研修 受講申請書

令和　　年　　月　　日

鹿児島県知事　　塩田　康一　　殿

ふりがな

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（直筆）

郵便番号 〒

住所（自宅）

電話番号

メールアドレス

生年月日

勤務先の名称

郵便番号 〒

住所（勤務先）

電話番号

メールアドレス

 業　種　（下記の該当する業種を○で囲ってください）

　　　　　　　　　（　防除業，小売業，卸売業，農協系，ゴルフ業，その他　）

　農薬指導士養成研修を受講したいので，関係書類を添えて申請します。

　※　添付書類

　　　実務経験証明書（ゴルフ場，防除業者）