別記様式２号

 香川県農薬管理指導者更新認定申請書

 　　 　　 　　　　年　　月　　日

　　香川県知事 　　　　　殿

 　　 住所

 氏名

 生年月日　　　　　　年　　月 日

 　 勤務先の名称

 住所

　香川県農薬管理指導者認定事業実施要領に基づき、香川県農薬管理指導者の認定更新を受けたいので申請します。

　なお、農薬管理指導者の認定状況は、次のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  認　定　番　号 |  認　 定 期 間 |  |
|  |  年　 月　 日～　　　 年　 月　 日 |

＊認定証の記載事項に変更がある場合は、変更後の事項を記載して下さい。

別記様式３号

 香川県農薬管理指導者再認定申請書

 　　 　　 　　　　年　　月　　日

　　香川県知事 　　　　　殿

 　　 住所

 氏名

 生年月日　　　　　　年　　月 日

 　 勤務先の名称

 住所

　香川県農薬管理指導者認定事業実施要領に基づき、香川県農薬管理指導者の再認定を受けたいので申請します。

　なお、農薬管理指導者の認定状況等は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  農薬管理指導者認定状況 |  認定解除年月日 農薬取扱業務か ら離れた時期 |  農薬取扱業務へ の再従事年月日 |  |
|  |  |
|  認定番号 |  　認定年月日 |
|  |  年 月 日 |  年 月 日 |  　　年 月　日 |

＊認定証の記載事項に変更がある場合は、変更後の事項を記載して下さい。