別記様式１号

 香川県農薬管理指導者認定申請書

 　　 　　 　　　　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を受けたいので、履歴書を添えて申請します。

＊別記様式５号を添付すること。