

別記様式第2号(表面)

奈良県農薬管理指導士更新研修受講申請書

年 月 日

奈良県知事 山下 真 殿

奈良県農薬管理指導士更新研修を受講したいので、下記により申請します。

現住所	〒()
フリガナ氏名	
生年月日	(和暦) 年 月 日
電話番号	() ー

勤務先	名称	
	所在地	〒()
	電話番号	() ー

※認定証の記載事項等に反映されるため、楷書で正しく記入してください。

記

1 認定番号 (前回取得した認定の番号)

第 号

2 受講日 (A・B・C・Dのいずれかを○で囲む)

	受講日時		会場
A	令和6年 1月 23日(火) 9:30~12:15 (受付 9:00~)	B 令和6年 1月 23日(火) 14:00~16:45 (受付 13:30~)	奈良県農業研究開発センター 交流・サロン棟 (桜井市池之内130-1)
C	令和6年 1月 26日(金) 9:30~12:15 (受付 9:00~)	D 令和6年 1月 26日(金) 14:00~16:45 (受付 13:30~)	

※いずれの日程でも受講できない場合は、養成研修の第1日目(令和6年2月1日(木))の午前)の研修を受講することも可能です。ただし、この場合は、事前に事務局(県農業水産振興課農産物ブランド戦略係 TEL.0742-27-7442)への連絡が必要です。

※各日程の収容人数は100名までといたします。受付は先着順といたします。

別記様式第2号(裏面)

※個人情報の取り扱いについて

この申請によって得られた情報は、奈良県農薬管理指導士の認定に関する業務以外には用いません。

なお、農薬管理指導士に認定された方で希望される方は、(一社)奈良県植物防疫協会へ情報を提供し、農薬安全使用に関する各種講習会の開催情報等をご案内いたします。

お問い合わせ:奈良県食と農の振興部農業水産振興課
農産物ブランド戦略係(県庁)TEL.0742-27-7442(直通)

※申請書を提出される前にご確認ください

《受講対象者》

- ① 薬販売業者、②防除業者、③ゴルフ場コース管理者、④農業共済担当者、
- ⑤農地所有適格法人や農産物直売所の農薬使用指導者、
- ⑥その他(県等関係機関の職員)としています。

農薬を取り扱われなくなった方や、「農業」に限ってのみ農薬を取り扱われている方は、受講対象とはなっておりませんのでご注意ください。