

農薬管理指導士認定試験免除申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

自宅住所

生年月日

電話番号

E-mail

(フリガナ)

氏 名

勤務先名称

勤務先所在地

沖縄県農薬管理指導士認定要綱第 7 の 5 に基づき、認定試験の免除を申請します。

記

【沖縄県農薬管理指導士に準じた資格の取得状況】

1. 資格等の名称（認定都道府県等名）

2. 取得年月日・認定番号

3. 添付書類 資格証等の写し 1 部