

(様式2)

受講免除申請書

年 月 日

神奈川県知事 殿

住所 _____

氏名 _____

(年 月 日生)

以下の科目について、次の理由により受講の免除を申請します。

(理由)

(養成研修の一部を既に受講した場合、受講年度 年度)

(免除を申請する科目)

- 1 指導的農薬取扱者等の任務
- 2 植物防疫一般
- 3 農薬取締法及び関係法令
- 4 毒物及び劇物取締法
- 5 農薬一般、農薬の安全性評価及び各種基準
- 6 農薬の安全使用、危害防止対策等
- 7 病虫害防除
- 8 雑草防除