

山口県農薬管理指導士認定事業実施要領

制定 平成 2年 2月
改正 平成 6年 12月
改正 平成 9年 1月
改正 平成 12年 1月
改正 平成 15年 11月
改正 平成 19年 12月
農林水産部

(目的)

第1 この要領は山口県農薬管理指導士認定事業実施要綱（以下「要綱」という。）に基づき、農薬管理指導士の認定に必要な事項を定めるものとする。

(研修等)

- 第2 要綱第5条の1項に規定する養成研修のカリキュラムは、別表1を標準とし、認定委員会において毎年度定める。
- 2 要綱第5条の2項に規定する更新研修のカリキュラムは、別表2を標準とし、認定委員会において毎年度定める。
- 3 前項の規定にかかわらず県の実施する安全使用等に係る研修をもって、これに替えることができる。

(認定試験)

第3 要綱第6条に定める認定試験の内容及び合否判定基準は、別表3を基準とし認定委員会で定める。

(農薬管理指導士認定申請手続等)

- 第4 農薬管理指導士の認定を受けようとする者は、農薬管理指導士認定申請書（別記様式第1号）又は認定更新申請書（別記様式第2号）に次の書類を添えて知事に提出しなければならない。
- (1) 新たに認定を受けようとする場合
- イ 履歴書（別記様式第3号）
 - ロ 毒物劇物取扱責任者の資格を証する書類もしくはその写し
 - ハ 2年以上の実務経験証明書（別記様式第4号）
- (2) 認定更新を受けようとする場合
- 農薬管理指導士の資格を証する書類もしくはその写し

(認定試験の免除)

第5 要綱第5条に定める養成研修及び第6条に定める認定試験の免除を希望する者は、認定試験免除申請書（別記様式第5号）に他都道府県又は団体等の認定した資格証の写しを添えて知事に提出するものとする。

(認定証の様式)

第6 要綱第8条の1項に規定する別に定める認定書は、別記様式第6号によるものとする。

(認定証の再交付及び返納)

第7 要綱第8条の1項の規定により交付された認定書を、滅失又は汚損した農薬管理指導士は、知事にその旨を届け出て認定書の再交付を受けることができるものとする。

2 農薬管理指導士である者が、要綱第9条の規定により認定の取り消しを受けた場合、販売、防除を廃止した場合もしくは販売、防除に携わらなくなった場合は認定書を速やかに知事に返納するものとする。

(認定証記載事項の変更)

第8 農薬管理指導士は、氏名又は住所、電話番号、勤務先に変更が生じた場合は、速やかに変更届(別記様式第7号)を知事に提出し、認定証に変更の記載を受けるものとする。この場合、農林水産部農業振興課長が記載の変更を行うものとする。

附則

1 この要領は平成19年12月10日から適用する。

別表1 農薬管理指導士養成研修カリキュラム

科	目	時 間 数
1	植物防疫一般	1
2	農薬一般	2
3	関係法令	3
4	病虫害、雑草防除等	3
5	農薬の安全性評価及び各種基準の設定	3
6	農薬の安全性、危害防止等対策	5
7	農薬管理指導士の任務	1
	計	18

別表2 農薬管理指導士更新研修カリキュラム

科	目	時 間 数
1	植物防疫一般	1
2	農薬一般	1
3	関係法令	1
4	農薬の安全使用、危害防止等対策	3
	計	6

別表 3 農薬管理指導士認定試験の内容及び合否判定基準

(1) 試験時間 60～90分

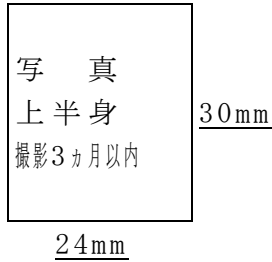
(2) 試験内容

科	目	出題数	配点
1	植物防疫一般	3	6
2	農薬一般	5	10
3	関係法令	7	14
4	病害虫、雑草防除等	9	18
5	農薬の安全性評価及び各種基準の設定	9	18
6	農薬の安全性、危害防止等対策	15	30
7	農薬管理指導士の任務	2	4
計		50	100

(3) 合格基準 100点満点の70点以上

別記様式第1号

山 口 県 農 薬 管 理 指 導 士 認 定 申 請 書



年 月 日

山 口 県 知 事 様

申請者の氏名及び住所

フリガナ

氏 名 :

生年月日 :

郵便番号 :

住 所 :

電話番号 :

勤務先の所在地及び名称

名 称 :

郵便番号 :

所 在 地 :

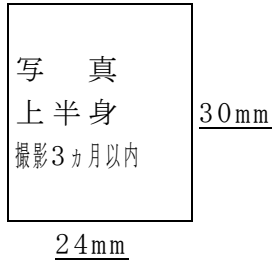
電話番号 :

山口県農薬管理指導士の認定を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 履歴書（別記様式第3号）
- 2 毒物劇物取扱責任者の資格を証する書類もしくはその写し
- 3 2年以上の実務経験証明書（別記様式第4号）
- 4 認定証等送付用封筒（住所氏名を記載し、110円切手を貼り付けたもの）

山 口 県 農 薬 管 理 指 導 士 認 定 更 新 申 請 書



年 月 日

山 口 県 知 事 様

申請者の氏名及び住所

フリガナ

氏 名 :

生年月日 :

郵便番号 :

住 所 :

電話番号 :

勤務先の所在地及び名称

名 称 :

郵便番号 :

所 在 地 :

電話番号 :

山口県農薬管理指導士の認定更新を、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 農薬管理指導士の資格を証する書類もしくはその写し
- 2 認定証等送付用封筒（住所氏名を記載し、110円切手を貼り付けたもの）

履 歴 書

年 月 日

(ふりがな)

氏 名 :

生年月日 : 年 月 日生 (歳)

現 住 所	
電 話 番 号	

年 月 日	職 歴

注) 職歴、販売・防除等の従事状況を記入のこと

年 月 日	免許・資格

注) 毒物劇物取扱資格等の資格取得年月日を記入すること

別記様式第4号

農 薬 取 扱 実 務 経 験 証 明 書

住 所
フリガナ
氏 名
(生年月日)

上記のものは、 年 月 日から 年 月 日まで

農薬販売
の実務についていることを証明します。
防 除

年 月 日

山 口 県 知 事 様

所属団体、組織等（市町も可）の所在地

所属団体、組織等（市町も可）の名称

代表者氏名

印

別記様式第5号

山 口 県 農 薬 管 理 指 導 士 認 定 に 係 る
養 成 研 修 及 び 認 定 試 験 免 除 申 請 書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
(生年月日)

山口県農薬管理指導士認定事業実施要綱第7条並びに山口県農薬管理指導士認定事業実施要領第5の規定に基づき、下記書類を添えて申請します。

記

資格証の写し

認 定 証

氏 名

生年月日

住 所

勤務先の名称

及び所在地

上記の者を山口県農業管理指導士として認定する。ただし、有効期間は平成 年 月 日

までとする。

平成 年 月 日

山口県知事

裏面

山口県農薬管理指導士認定済

平成 年 月 日まで

別記様式第7号

山口県農薬管理指導士変更届

年 月 日

山口県知事様

フリガナ
氏名

年 月 日付けで認定された山口県農薬管理指導士について、下記のとおり変更しますので届出します。

記

変更項目	
変更内容	(変更前) (変更後)

注1) 変更項目は、住所、氏名、電話番号、勤務先を記入すること

注2) 変更する認定証を添付すること

添付するもの

認定証

返信用封筒 (宛先記載、切手貼)

別記様式

山口県農薬管理指導士認定証 再交付申請書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

申請者 住 所
(郵便番号)
(電話番号)
フリガナ
氏 名
生年月日
勤務先の名称
及び所在地
(郵便番号)
(電話番号)

山口県農薬管理指導士の認定証を 滅失 汚損 したので、再交付されるよう山口県農薬管理指導士認定事業実施要領第7の規定に基づき申請します。

添付するもの

- 1 認定証 (汚損した場合)
- 2 返信用封筒 (宛先記載、切手)