

受講・受験番号		
17-	東京-	

平成29年度 街路樹剪定士研修会・認定試験 受講・受験申込書

1. 申込内容

※太枠内のみご記入下さい

申込日：2017年 月 日

希望する申込内容に○印	学科研修会試験 ・ 実技研修会試験	駐車票を希望
テキスト申込内容に○印	街路樹剪定ハンドブック③ ・ 造園安全衛生管理の手引き⑤	

2. 申込者

所 属 (該当に○印)→	日造協正会員( )支部	CPD会員 (12桁のID: )	一般	顔写真 貼付欄 ・ 本人と分かる写真を貼り付ける (縦3cm×横2.5cm) ・ 裏面に氏名を記入 ・ はがれないようにしっかりとのり付け
(フリガナ)氏 名				
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日			
(フリガナ)勤 務 先 名				
勤 務 先 住 所	〒□□□-□□□□ □□□□□□ 都・道・府・県			
	TEL( ) -		FAX( ) -	
自 宅 住 所	〒□□□-□□□□ □□□□□□ 都・道・府・県			
	TEL( ) -		携帯電話( ) -	
書類の希望送付先	勤務先	自宅		

3. 受験資格証明

本人証明	運転免許証、保険証、住民票のいずれかのコピーをこの用紙の裏面に貼り付ける		
資格証明 (該当に○印)	1 級造園技能士 資格番号：第 _____ 号 (合格証写しを添付)		
	2 級造園技能士 資格番号：第 _____ 号 (合格証写しを添付)		
	+ および 取得後2年以上の剪定業務経験 (下に剪定業務経験の詳細を記入) 樹木の植栽工事 または剪定業務に直接従事した実務経験 7年以上(下に実務経験を記入)		
実務経験	勤務先名(所在地)	実務経験年数	経験した主な植栽工事・剪定業務名と期間
		平成 年 月～ 年 月	
		平成 年 月～ 年 月	
		平成 年 月～ 年 月	(平成 年 月～ 年 月)
		合計 年 カ月	

4. 勤務先の証明欄 (会社名と代表者名を記した社判(ゴム印)に代表者印を押印してください)

上記内容に相違ないことを証明します。

印