**2023年度 街路樹剪定士研修会・認定試験　受講･受験申込書**

(G-04①)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講･受験番号 |  |  |  |

街路樹剪定士認定試験事務要領 / 別記様式第１（第７条第４項関係）

街路樹剪定士認定試験事務要領 / 別記様式第１（第７条第４項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １.申込内容　　　　　　　　　　　　　　※太枠内のみご記入下さい | | | | | | | | 申込日：20 　 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〇印→** | | | | **街路樹剪定ハンドブック⑤　・　造園安全衛生管理の手引き⑪** | | | | | | | |
| ２.申込者 | | | | | | | | | | | |
| **所　属**(該当に○) | | | **日造協正会員**(　　　　　　 )支部 | | | **関係団体会員** | | | **一般** | | **顔写真　貼付欄** |
| ・本人と分かる写真  ・(縦3cm×横2.5cm)  ・裏面に氏名を記入  ・しっかりとのり付 |
| **（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( )　　 － | | | | ＦＡＸ( ) 　　 － | | | | |
| **書類の希望送付先** | | | 勤務先 | | | | 自宅 | | | | |
| **造園ＣＰＤ会員のみ** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   12桁のID: | | | | | | | | |
| ３.受験資格証明 | | | | | | | | | | | |
| **資格証明①**  **該当する**  **受験資格項目**  **□にチェック** | □ | **・１級造園技能士　資格番号：第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 (合格証の写しを添付)** | | | | | | | | | |
| □ | **・２級造園技能士 資格番号：第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 (合格証の写しを添付)**  **・２級造園技能士の取得後２年以上の剪定業務経験を記入** | | | | | | | | | |
| 勤務先名（都道府県名） | | | 実務経験年数 | | | 経験した主な植栽工事･剪定業務名と期間 | | | |
|  | | | 年　 月～ 　年　 月 | | | （　　　年　月～　　 年 月） | | | |
|  | | | 年　 月～ 　年　 月 | | |
| 合計　 　年　　カ月 | | | | | |
| □ | **・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年以上を記入** | | | | | | | | | |
| 勤務先名（都道府県名） | | | 実務経験年数 | | | 経験した主な植栽工事･剪定業務名と期間 | | | |
|  | | | 年　 月～ 　年　 月 | | | （　　　年　月～　　 年 月） | | | |
|  | | | 年　 月～ 　年　 月 | | |
|  | | | 年　 月～ 　年　 月 | | |
| 合計　 　年　　カ月 | | | | | |
| ※実務経験が書ききれない場合は、別紙（様式問わず）にて提出して下さい。 | | | | | | | | | | | |
| **資格証明②** | **・フルハーネス型墜落制止用器具の特別教育の修了年月日**  **年　　　　月　　　　日　　（修了証の写しを別紙添付のこと)** | | | | | | | | | | |
| →裏面に続く | | | | | | | | | | | |

４.勤務先の証明欄（会社名と代表者名を記入し、社印を押してください。）

|  |
| --- |
| 本申込書の記載内容に相違ないことを証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

５.本人確認

|  |  |
| --- | --- |
| **本人証明** | **「修了証の写し」**と「**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に貼付ける |
|  | |