

受講・受験番号		

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：平成 年 月 日

希望する申込内容に○印→

(学科研修会 ・ 実技研修会 ・ 学科試験 ・ 実技試験)

2. 申込者

所属 (該当に○印)	日造協 会員	山梨県造園協会会員	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 ・しっかりとのり付け ・この写真を認定証に使用します
	造園CPD会員は会員証のID番号(12桁)をご記入ください。			
(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		

3. 受験資格証明

①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		
②資格証明 (該当に○印)	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)
	+ 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)		
③実務経験	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
		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入し、社印を押してください。)

上記内容に相違ないことを証明します。	印
--------------------	---