

受講番号	
16GSK-	

平成28年度 街路樹剪定士 資格更新研修会 受講申込書

1. 申込内容	※太枠内のみご記入下さい	申込日：平成 年 月 日
希望の会場	(平成 年 月 日) 開催の () 支部会場 (※ 会場と日程については日造協ホームページをご覧ください)	

2. 申込者			
所属 該当に○印	日造協正会員 () 支部	一般	顔写真 貼付欄 ・本人と分かる写真を貼付ける (縦3cm×横2.5cm) ・裏面に氏名を記入し、はがれないようにしっかりとのり付 ・認定証の写真に使用します
(フリガナ) 氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日		
街路樹剪定士 交付番号	- - (認定証に記載されております)		
(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 () -	
造園CPD会員 ID	(ID番号:) ←お持ちの方のみ記入して下さい		
書類の希望送付先	勤務先	自宅	

申込書は受講を希望する会場(総支部または支部)へお送り下さい。

3. 街路樹剪定士証の写し貼り付け欄

<p>貼り付け欄</p> <p>(顔写真・文字がはっきり見えるものを貼り付けて下さい。)</p> <p>※紛失された場合は運転免許証または 保険証のコピーを貼り付けて下さい。</p>
