認定証（携帯型）新規交付申請書

一般財団法人　日本緑化センター会長　殿

携帯型認定証をご希望の方は、写真（縦５×横４㎝、本人単身・無帽・胸から上、最近６ヶ月以内撮影のもの。コピー用紙への印刷不可）をここへ貼り付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 住　所 | 〒 | |
| ふりがな |  | |
| 申請者 |  | 印 |
| TEL |  | |

下記の理由により、認定証（携帯証）の新規交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １.交付理由 | ▼交付の理由 | | | | | | | | | |
| 新規申し込み | | | | | | | | | |
| ２.交付の種類 | ▼新規交付を希望する資格に○をつけてください。（複数ご希望の場合はすべてに○を付けてください。） | | | | | | | | | |
| 携帯型認定証  (免許証サイズ) | | 樹木医 ・ 樹木医補 ・ 松保護士 ・ 自然再生士 ・自然再生士補  緑サポーター ・ 樹木医CPD会員証※CPD会員証は写真不要です | | | | | | | |
| ３.登録番号 | ▼登録番号をご記入下さい。不明な方は未記入でも結構です。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ４.資格取得日(西暦) | ▼資格取得日をご記入下さい（西暦○年○月）。不明な方はおおよその時期を記載してください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ５.生年月日・本籍 | ▼生年月日を和暦（○で囲む）及び西暦でご記入ください。 | | | | | | | | ▼本籍をご記入ください。 | |
| 昭和・平成 |  | | 年  年 |  | 月 |  | 日 |  | 都・道・府・県 |
| 西暦 |  | |
| ６.書類の送付先 | ▼書類の返送先が上記の申請者住所と異なる場合は、確実に受領可能な住所をご記入ください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ７．振込情報 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 振込名義 |  | | | | | | 振込金額 | |  | | | | 振 込 日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | | 月 |  |  | 日 | | 振 込 先 | 三菱UFJ銀行 ・ 郵便振替　　←どちらかを○で囲んでください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※携帯型認定証をご希望の方は写真を上の□内に貼り付けてお送りください。

※各書類１種類につき、発行手数料3,000円（税込）が必要です。

例）樹木医補携帯型認定証と自然再生士補携帯型認定証の２種類の交付を申請する場合

　　樹木医携帯型認定証（3,000円）+自然再生士補携帯型認定証（3,000円）＝6,000円

※交付手数料の「振込票（写し可）」をお送りください。難しい場合は7.に振込情報をご記入ください。