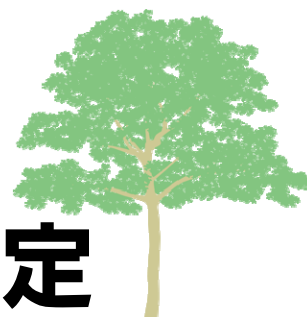


# 樹木医補資格認定



## 申請の手引き

# 樹木医補資格認定制度について

## 1. 樹木医補の役割と認定方法について

全国各地の巨樹・古木や、身近に存在する街路樹や公園の樹木は、緑豊かで快適な環境をつくる貴重な資源であり、地域の人々から緑の財産として親しまれています。しかしながら、これらの樹木の中には、病虫害や環境悪化、不適切な管理などにより、樹勢の著しく衰えたものや倒木による事故など、樹木の適切な保護対策が緊急の課題となっております。これらの課題に対応するため、樹木医補には、樹木医が実施する樹木の保護、育成、管理事業や活動を補佐する能力が求められるばかりでなく、樹木医補資格養成機関（以下「補資格養成機関」とする）において修得した幅広い知識と技術をもって、国土の保全や緑化に関わる業務や活動を行う中で、倒木等の危険を察知する能力を養い、対応していくことが求められています。

樹木医補資格は、**補資格養成機関として認定を受けた大学等において指定分野の科目を履修・修得し、これを卒業した者が、資格認定に必要な書類をそろえて申請することで、認定を受けることができます。**

樹木医補に認定・登録されると、樹木医研修受講者選抜試験の要件である実務経験年数が7年から1年に短縮されます。また、樹木医研修受講者選抜試験の受験料が優遇されます（審査料の一部免除）。

### <対象者>

|   |   |
|---|---|
| 1 | 補資格養成機関に認定・登録された大学等を平成29年3月に卒業した者およびそれ以前に卒業した者（ただし、平成16年度以降で当該大学等が補資格養成機関として登録を受けた年度以降）のうちで、申請に必要な科目を履修した者。 |
| 2 | 補資格養成機関に在学したものの履修科目の一部が足りず、同補資格養成機関あるいは他の補資格養成機関において不足する分野の単位等を履修し、要件を満たした者。                                |

注) 補資格養成機関において、科目履修生制度により大学等に入学せず、科目履修生の立場で認定に必要な科目を履修し単位認定を受けた者の申請は、平成28年度10月期で終了しました。（平成26年8月26日付け資格制度審議会にて決定）以降、「補資格養成機関の卒業証明書」なしに(卒業要件を満たさずに)申請することはできませんので注意してください。

## 2. 認定に必要な科目数と単位数について

補資格養成機関で認定を受けた「分野別科目対応表」において、講義分類6分野以上14単位以上の履修があり、かつ実験・実習分類4分野4科目以上の履修があることが必要です。

| 分野       | 講義科目                               | 実験・実習科目                           |
|----------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 樹木の分類    | 各大学等の分野別科目対応表参照のこと                 | 各大学等の分野別科目対応表参照のこと                |
| 樹木の生態・生理 | 〃                                  | 〃                                 |
| 立地・土壌    | 〃                                  | 〃                                 |
| 植物病理     | 〃                                  | 〃                                 |
| 昆虫・動物    | 〃                                  | 〃                                 |
| 樹木医学     | 〃                                  | 〃                                 |
| 農薬科学     | 〃                                  | 〃                                 |
| 造園学      | 〃                                  | 〃                                 |
| 樹木医補総合   | 〃                                  | 〃                                 |
| 合計単位数    | 上記分類において <b>6分野14単位以上の履修</b> があること | 上記分類において <b>4分野4科目以上の履修</b> があること |

注1. 認定・登録に必要な科目は、補資格養成機関として認定・登録された各大学等の「分野別科目対応表（認定科目）」を確認（URL:[http://www.jpgreen.or.jp/jyumokuiho/02\\_daigaku.html](http://www.jpgreen.or.jp/jyumokuiho/02_daigaku.html) を参照）してください。なお、分野別科目対応表の原本は、資格養成機関として認定を受けた各大学等の担当学科または学務課・教務課で保管しています。

注2. 申請後、認定条件を満たさず申請が認められない場合は、書類等の審査手数料2,000円（資格審査費・通信費等）と振込手数料（審査手数料を差引いた額の送金に必要な手数料）を差引いて返金します。申請書を提出する前に、必ず認定に必要な分野数と単位・科目数を満たしているか確認してください。

### 3. 樹木医補資格認定申請手続きについて

(1) 認定申請書の受付は4月期と10月期の年2回とします。

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 4月期  | 受付期間：3月1日～4月15日（当日消印有効）  |
|      | 認定日：4月1日（遡っての認定となります）    |
|      | 認定証の送付：5月中旬頃             |
| 10月期 | 受付期間：9月1日～10月15日（当日消印有効） |
|      | 認定日：10月1日（遡っての認定となります）   |
|      | 認定証の送付：11月中旬頃            |

(2) 申請を希望される方は、以下の**4種類**の書類を（一財）日本緑化センター樹木医補係宛に提出してください（郵送可）。必ず封筒の表に『樹木医補申請書類在中』と明記してください。

|   |
|---|
| <p>①<b>樹木医補資格認定申請書（様式第1号）</b>（旧申請書用紙は使用しないようにしてください）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・樹木医補資格認定申請書（裏面）を添付していますので、コピー又は切り取ってお使いになるか、当センターHPよりダウンロードして記入していただいても結構です（URL：http://www.jpgreen.or.jp）。</li> <li>・申請時に、補資格養成機関で認定を受けた「分野別の科目対応表」において、講義分類6分野以上14単位以上の履修があり、かつ実験・実習分類4分野4科目以上の履修があることを必ずご確認ください。</li> </ul> <p>②<b>補資格養成機関（認定大学等）が発行する履修科目名・取得単位数が明記された成績証明書</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・成績台帳等は不可とします。必ず押印証明のある成績証明書とし、成績証明書に入学年月日（卒業年月日<sup>※</sup>）が記載されていることを確認してください。</li> </ul> <p>③<b>補資格養成機関（認定大学等）が発行する卒業証明書</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・卒業証書の写し等でも可とします。</li> </ul> <p>④<b>認定手数料の振込票又はその写し</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ATMの利用明細票、ネットバンキング等の場合は、振り込みのわかるページを印刷したもので結構です。</li> </ul> <p>●申請書類等を持参する場合は、平日（月～金曜日：祝祭日を除く）午前9時30分から午後5時30分までの間に受付を行います。それ以外の時間には受付を行いませんのでご了承ください。</p> <p>●<b>認定手数料は一人当たり9,000円</b>です。申請時に以下の振込先に入金し、振込票（ネットバンキング等も可）原本又はその写しを様式第1号の裏面にしっかりと貼り付けてください。</p> <p><b>注1.振込手数料は、申請者の負担にてお願いします。</b></p> <p><b>注2.受付期間を過ぎてから手数料の入金をやむを得ず行う場合は、入金後に必ず氏名、入金日、振込種別（銀行振込または郵便振替）をメールまたはTEL、FAXにて連絡してください。連絡がない場合、入金の確認が取れず認定を受けられない可能性があります。</b></p> |
|---|

#### <認定手数料振込先>

| 銀行振込の場合 |                   | 郵便振替の場合 |                |
|---------|-------------------|---------|----------------|
| 振込銀行名   | 三菱東京UFJ銀行 本店（001） | 口座記号    | 00140-6-250144 |
| 預金の種別   | 普通預金              | 口座番号    |                |
| 口座名     | ザイ）二ホンリヨツカセンター    | 加入者名    | 一般財団法人日本緑化センター |
| 口座番号    | 7800661           | 通信欄     | 樹木医補申請料        |

#### <お問合せ先>

〒107-0052 東京都港区赤坂1-9-13 三会堂ビル （一財）日本緑化センター 樹木医補係  
 TEL:03-3585-3561 / FAX:03-3582-7714 / E-mail:jumokui@jpgreen.or.jp  
 ※受付時間 9:30～17:30（土日、祝祭日はお休みです。）

(様式第1号)

# 樹木医補資格認定申請書

樹木医補の資格認定申請書を提出します。

申請年月日 平成 年 月 日

太枠内にご記入下さい。※は記入しないこと。

※受付番号

|   |                        |                               |     |      |      |         |  |
|---|------------------------|-------------------------------|-----|------|------|---------|--|
| ふりがな  |                        |                               |     |      |      |         |  |
| 氏名  |                        |                               |     | 男・女  |      |         |  |
| 生年月日<br>(和暦と西暦の両方<br>をご記入ください)                | 昭和・平成<br>西暦            | 年                             | 月   | 日    |      |         |  |
| 本籍地   | 都道府県                   | 年齢                            | 歳   |      |      |         |  |
| 補資格養成機関名<br>(大学等名称)                           | 名称                     |                               |     |      | 在籍期間 |         |  |
|   | 学部                     |                               |     |      | 年    | 月入学     |  |
|   | 学科名                    |                               |     |      | 年    | 月卒業     |  |
| ①申請時の住所                                       | 〒 都・道・府・県              |                               |     |      |      |         |  |
|   | TEL                    | 携帯                            | FAX |      |      |         |  |
|   | E-mail                 |                               |     |      |      |         |  |
| ②勤務先<br>(未定の場合は未記入で結構です)                      | 勤務先名                   |                               |     |      |      |         |  |
|   | 〒 都・道・府・県              |                               |     |      |      |         |  |
|   | TEL                    | 携帯                            | FAX |      |      |         |  |
|   | E-mail                 |                               |     |      |      |         |  |
| ③申請後の住所<br>(①と同じ場合は、「①と同様」とご記入ください)<br>※実家でも可 | 〒 都・道・府・県              |                               |     |      |      |         |  |
|   | TEL                    | 携帯                            | FAX |      |      |         |  |
|   | E-mail                 |                               |     |      |      |         |  |
| 認定証の送付先                                       | 希望する送付先に○をつけてください→     | ①申請時の住所                       |     | ②勤務先 |      | ③申請後の住所 |  |
| 連絡先   | 確実に連絡が取れる方法に○をつけてください→ | 上記、①・②・③の [TEL・携帯・FAX・E-mail] |     |      |      |         |  |
| ※認定年月日  | 平成 年 月 日               | ※登録番号                         |     | 第    | 号    |         |  |

一般財団法人 日本緑化センター  
会長 殿

以下のアンケートにご協力ください。事項の該当する番号を、右の欄にご記入ください。

|                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| Q1. 就職先は、樹木医試験に必要な業務経験を積むことのできる会社ですか？ | 1. はい 2. いいえ 3. 就職活動中 4. 進学予定(大学院等)  |  |
| ★Q1で「はい」と答えた方のみ、業種をお知らせください。          | 1. 造園業 2. 農林業 3. 調査・設計事務所 4. コンサル業<br>5. 公務員 6. 団体職員 7. 組合職員 8. NPO 9. その他 |  |
| Q2. 樹木医試験に今後応募するつもりはありますか？            | 1. 1~2年後に応募したい 2. 3~4年後に応募したい<br>3. 5年以上以降に応募したい 4. 未定                     |  |