

自然再生士補 資格認定申請書

一般財団法人 日本緑化センター 会長 殿

※太枠内にご記入ください。

③成績証明書 において、認定要件に該当する科目にマーカー等で印を付け、認定要件を満たしていることを確認しましたので、自然再生士補の資格認定申請書を提出します。		チェック <input type="checkbox"/>
(重要) 認定要件の不足により認められない場合は、審査料・手数料を差し引いての返金となります。		申請年月日 令和 年 月 日
【必須】 選択するコースに必ず○をつけてください。(記載がない場合は、コース③を選択したものと判断します。) ※コース内容は p.1 を参照。		コース① コース② コース③
受付番号 (事務局で使用)		
ふりがな		顔写真 貼付欄 (※必須) 写真サイズ 縦4～5cm×横3～4cm 本人単身、無帽、胸から上 最近6ヵ月以内撮影のもの
氏名	男・女	
生年月日	西暦 年 月 日	
年齢 (申請時)	歳	
認定証送付先 住所	〒	都・道・府・県
	TEL	
	E-mail	
補資格養成機関名 (大学等名称)	名称	在籍期間
	学部	年 月入学
	学科	年 月卒業 (申請時 年生)
認定手数料 振込内容	振込日	令和 年 月 日
	振込名義 (カタカナ)	
	振込金額 (どちらかにチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 認定手数料① 6,000円 <input type="checkbox"/> 認定手数料② 9,000円 (カード型認定証付き)

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。

Q.自然再生士資格試験に今後応募するつもりはありますか？	1. 1～2年後に応募するつもり 2. 3～4年後に応募するつもり 3. 未定	
------------------------------	---	--

○事務局使用欄 ※以下の欄には記入をしないでください。

認定年月日	令和 年 月 日	登録番号	第 号
-------	----------	------	-----