

自然再生士登録申請書

自然再生士の登録を申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---|---|---|---------|----|---------|----|-----|-----|---|--|--|--|---|
| ふりがな | | | | | | | | | | | 外字希望 | 写真貼付 1. 縦5×横4cm 2. 本人単身、無帽、 胸から上 3. 最近6カ月以内に 撮影のもの (デジタルカメラ可) | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | チェックを入れ、裏面に記入すること <input type="checkbox"/> | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 | | | | |
| | 西暦 | 1 | 9 | | | | | | | | | | | | |
| 本籍地 | | | | | 都・道・府・県 | | | 性別 | 男・女 | | | | | | |
| 自宅 | 〒 | | | — | | | 都道府県コード | | | | | | | | |
| | (都道府県より記入のこと) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL | | | | | 携帯 | | | | FAX | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 〒 | | | — | | | 勤務先コード | | | | | | | | |
| | (都道府県より記入のこと) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL | | | | | 携帯 | | | | FAX | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各種郵送物の送付先 | ▼希望する各種郵送物の送付先に、○を付けてください。 (各種郵送物: 認定証のほか、更新のお知らせ、その他関連する講習会・研修等のご案内など) 1. 自宅 ・ 2. 勤務先 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | ▼確実に連絡がとれる方法に、○を付けてください。 自宅(TEL、 FAX、 メール) ・ 勤務先(TEL、 FAX、 メール) | | | | | | | | | | | | | | |
| ※登録年月日 | 平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 | ※登録番号 | 第 | | | 号 |

注1. 振込(払込)票またはそのコピーを添付するか、裏面に貼り付けてください。

注2. ※は記入しないでください。携帯メールは不可とします。

平成 年 月 日
一般財団法人 日本緑化センター
会 長 殿

登録手数料の振込票またはその写しの貼り付け欄

※振込票が A4 サイズ以上である場合は、貼り付けずに同封してください。

※ネットバンキングを利用する場合は、振込の受付画面あるいは完了画面〔①振り込み（予定）日、②振込先口座、③振込金額、④振込依頼人名等が表示されたもの〕を印刷し、添付してください。

なお、各銀行により画面の表示内容が一律ではないため、画面上に上記①～④の情報が表示されない場合は、印刷物に手書きで記入してください。

外字記入欄

※丁寧な字でご記入ください。

「自然再生士登録者名簿」の記載事項の確認

1. 本名簿は、国土交通省、林野庁、都道府県等の緑化担当部局、都道府県緑化センター等に送付し、自然再生士の活用のご協力をお願いすることを目的として作成するものです。
2. 名簿の記載内容については、原則、勤務先となりますが、自営等（無職を含む）の場合は、ご自宅とさせていただきます。
3. 記載内容について、氏名、記載の有無、別情報等について下表にご記入ください。
なお、無記入の場合は全て記載するものと判断させていただきます。

| 氏 名 | | | |
|--------------------------------------|-----------------|---|---------|
| 名 簿 へ の 記 載 事 項 | | ★名簿の記載内容は、原則、勤務先となります。 | |
| | 勤務先名 (部課名まで) | | |
| | 住 所 | 記載する ・ 記載しない (←どちらかに○をつけて下さい) (↓「申請様式1号」とは異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい) | |
| | | 〒 | 都・道・府・県 |
| | TEL | 記載する ・ 記載しない (←どちらかに○をつけて下さい) (↓「申請様式1号」とは異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい) | |
| | | | |
| | FAX | 記載する ・ 記載しない (←どちらかに○をつけて下さい) (↓「申請様式1号」とは異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい) | |
| | | | |
| | 携帯 | 記載する ・ 記載しない (←どちらかに○をつけて下さい) (↓「申請様式1号」とは異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい) | |
| | | | |
| | E-mail | 記載する ・ 記載しない (←どちらかに○をつけて下さい) (↓「申請様式1号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい) | |

名簿上の「保有資格」の掲載内容確認のお願い

本名簿は、国土交通省、林野庁、都道府県等の緑化担当部局、都道府県緑化センター等に送付しますが、自然再生士の活用の促進を図るため、下表のように、皆様が取得された資格（1級造園施工管理技士、RLA、樹木医、技術士、公園管理運営士ほか）の情報も掲載することとしました。

【掲載例】

| 登録番号 [期] | ふりがな 氏名 | 〒 | 連絡先 | TEL FAX |
|---------------------------|------------------------|----------|--|---|
| 251 [4] | りょくか たろう 緑化 太郎 | 107-0052 | 東京都港区赤坂 1-9-13 三会堂ビル 2F (一財) 日本緑化センター saisei@jpgreen.or.jp | TEL. 03-3585-3561 FAX. 03-3582-7714 携帯. 090-0000-0000 |
| 保有 資格 | 1級造 ○ RLA その他 | | 樹木医 ○ 技術士 公園管 森林イ ○ RCCM | |
| 1級土木施工管理技士、植栽基盤診断士、街路樹剪定士 | | | | |

★保有資格について、名簿への記載をご希望の方は、下表にご記入ください。

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

Q1. 保有資格と名簿記載の可否をお知らせください

| 資格名 | 資格の有無 | 名簿記載の可否（資格保有者のみ） |
|------------------|-------|------------------|
| 1級造園施工管理技士 | 有・無 | 記載する・しない |
| 登録プロフェッショナル（RLA） | 有・無 | 記載する・しない |
| 樹木医 | 有・無 | 記載する・しない |
| 技術士 | 有・無 | 記載する（部門： ）・しない |
| 公園管理運営士 | 有・無 | 記載する・しない |
| 森林インストラクター | 有・無 | 記載する・しない |
| RCCM | 有・無 | 記載する（部門： ）・しない |

Q2. その他、名簿に記載を希望する資格をご記入ください（最大5つ）

ただし、自然環境保全等に関わる資格とし、技術士の場合は部門までご記入ください。

| 記載希望順 | 資格名称 |
|-------|------|
| ① | |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

【留意事項】

- 保有資格・その他 欄に記載するスペースは1行となります。全てを記載することができない場合は、記載希望順に記載させていただきますのでご了承ください。
- 掲載希望の保有資格については認定証の写しをお送りいただく場合がございます。