（登録更新 申請様式1号）

樹 木 医 登 録 更 新 申 請 書

樹木医の登録更新を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外字希望 | | | | | | | 写真貼付  1. 縦5×横4cm  2. 本人単身、無帽、  胸から上で無背景  3. 最近6ヵ月以内に  撮影のもの  （ﾃﾞｼﾞﾀﾙｶﾒﾗ可） | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | チェックを入れ、裏面に記入すること  □ | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 | | | | | | | | | |  | |  | | 年 | | |  | | |  | | | 月 |  | |  | | 日 | | | |
| 西　暦 | | | | | | |  | |  |  | |  | |
| 本籍地 | |  | | | | | | | | | | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | | 性別 | | | 男 ・ 女 | | | | | | | |
| 自  宅 | 住所 | 〒 |  | |  | |  | | | － | |  | |  | | |  | | |  | | | 都道府県コード | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| （都道府県より記入のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | | | | | 携帯 | | |  | | | | | | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | （携帯メールは不可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 勤務先・業種コード | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 |  | |  | |  | | | － | |  | |  | | |  | | |  | | | 都道府県コード | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| （都道府県より記入のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | | | | | 携帯 | | |  | | | | | | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領収書 | | ▼更新手数料の領収書が必要な方は要に○を付け、宛名をご記入ください（未記入の場合は不要と判断します）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要　（宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録年月日または  前回更新年月日 | |  | |  | |  | | 年 | |  | |  | 月 | |  | | |  | | | 日 | | | 登録番号 | | | | | | | | 第 | | |  |  |  |  | - |  | 号 |
| 西暦 | |  | | | | 年 | |  | |  | 月 | |  | | |  | | | 日 | | |
| ※登録更新年月日 | | 西暦 | |  | | | | 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。（太枠内のみご記入ください）

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。 |