

令和3年度樹木医研修受講者選抜試験申込書

| | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|---|
| 受付番号 | ※ | 希望する試験会場 (「〇印」を付けること→) | 仙台・東京・名古屋・大阪・福岡 | |
| ふりがな | | | 写 真 1. 縦 4.5×横 3.5 cm or 縦 4.0×横 3.0 cm 2. 本人単身・無帽・胸から上 3. 最近6ヶ月以内撮影のもの 4. コピー用紙への印刷不可 | |
| 氏 名 | ⑤ 性別 (男・女) | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 (西暦) | 年 月 日生 年齢 (申し込み時点) | | 歳 |
| 本籍地 | (都道府県のみ記入) | | | |
| 現住所 | 〒 - | 都道府県コード [*] (P14 表-1 参照) | | |
| | TEL : | FAX : | | |
| | 携帯電話 : | E-mail : | | |
| 勤 務 先 | 名称 | 業種コード [*] (P14 表-2 参照) | | |
| | 所在地 | 〒 - | 都道府県コード [*] (P14 表-1 参照) | |
| | TEL : | FAX : | | |
| 受験票 送付先 | <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 () (必ずチェックをすること。ハガキに記載した住所に間違いがないか必ずご確認ください。) | | | |
| 学 歴 | 最終卒業学校名 | 学部学科名 | 在籍期間 年 月～ 年 月 | |
| | 取得した学位・資格等の名称 | | 取得した年月日 | |
| 学位・資格 (造園士 木、環境緑 化等に係る もの) | 樹木医補資格 | 有・無 | 認定番号 | |
| | 認定証写し添付 <input type="checkbox"/> (必ずチェックをすること) | | 年 月 | |
| | | | 年 月 | |
| | | | 年 月 | |
| ◎申し込み時点で参加できな い研修時期が判明している場 合のみ「×印」を付けること→ | 研修時期 | | 研修期別確認 | |
| | 【第1期】 9月27日(月)～10月9日(土) | | | |
| | 【第2期】 10月11日(月)～10月23日(土) | | | |

注1. 太枠内に必要事項を記入してください(※の欄は記入しないでください)。

注2. 取得した個人情報厳正に管理し、当財団の業務運営上必要な範囲内で利用させていただきます。

受験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。

業務経歴書

| 事務所又は勤務先 (部課まで) | 所在地 (市区町村まで) | 地位 職名 | 業務内容 | 従事期間 | |
|----------------------------------|-----------------|----------|------|--------------|------|
| | | | | H・S・R年・月～年・月 | 年月数 |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月～ | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月 | |
| 合計年数 (必要な経験年数を満たしているか、必ずご確認ください) | | | | | 年 ヲ月 |

注1. 表内の年号は、「昭和=S」「平成=H」「令和=R」と記入すること。

注2. 業務内容は「造園」「設計」「営業」「施工管理」等と記入するのではなく、樹木の調査・研究、診断・治療、保護・育成・管理、公園緑地の計画・設計・設計監理、苗木の生産等に従事したことが判断できる**具体的内容を記入すること。**

注3. **従事期間は時系列(時間の経過順)で重複しないように記入すること。**

注4. 1年間を業務工期毎に分けるのではなく、代表的な業務内容を枠内に列記して整理すること。

業 務 経 験 事 例

| | | | | |
|---|--------------------|--|-----|--|
| 1 | 事例(研究)名 | | | |
| | 年月 | | 場 所 | |
| | 対象樹種 | | 形状等 | |
| | 症状・診断所見 (研究テーマ) | | | |
| | 具体的処置・方法 (研究方法) | | | |
| | 処置(研究)後の結果 | | | |
| | 報告(発表) | | | |
| 2 | 事例(研究)名 | | | |
| | 年月 | | 場 所 | |
| | 対象樹種 | | 形状等 | |
| | 症状・診断所見 (研究テーマ) | | | |
| | 具体的処置・方法 (研究方法) | | | |
| | 処置(研究)後の結果 | | | |
| | 報告(発表) | | | |
| 3 | 事例(研究)名 | | | |
| | 年月 | | 場 所 | |
| | 対象樹種 | | 形状等 | |
| | 症状・診断所見 (研究テーマ) | | | |
| | 具体的処置・方法 (研究方法) | | | |
| | 処置(研究)後の結果 | | | |
| | 報告(発表) | | | |

注. 樹木の保護・育成・管理、樹勢回復・治療等に関する主な実施(研究)事例について、「業務経験事例(記入例)」を参考に、**最大3事例**について取りまとめること(行を増やしての作成可。ただし**最大A4サイズ3枚まで**とする)。

業務経歴証明書

令和 年 月 日

申請者 氏 名 (印)

生年月日 年 月 日生

記

| 事務所又は勤務先 (部課まで) | 所在地 (市区町村まで) | 地位 職名 | 業務内容 | 従事期間 | |
|----------------------------------|-----------------|----------|------|--------------|------|
| | | | | H・S・R年・月～年・月 | 年月数 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| | | | | 年 月～ 年 月 | 年 ヲ月 |
| 合計年数 (必要な経験年数を満たしているか、必ずご確認ください) | | | | | 年 ヲ月 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地

証明者 団体・法人名 (印)

代表者名

注. 証明者はP17「(様式第4号)業務経歴証明書の書き方」(3)証明者によること。

