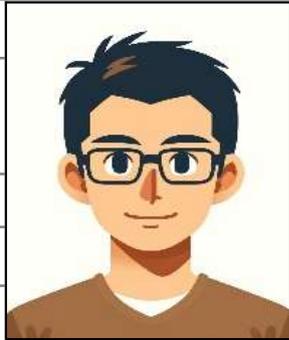


松保護士資格認定試験申込書

受付番号 ※事務局使用欄		希望する試験会場	<input checked="" type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 福岡	
ふりがな	まつば たろう					
氏名	松葉 太郎					
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	年齢	29 歳		
生年月日	1990年10月7日	生	本籍地	埼玉県		
〒 (郵便番号)	162-0842	都道府県コード	13			
現住所	住所1 (都道府県市区町村番地)	東京都新宿区市谷砂土原町1-2-29				
	住所2 (建物名・階・部屋番号)	KIHビル2階				
	TEL		携帯電話	090-0000-0000		
	メールアドレス	matsu@jpgreen.or.jp				
勤務先	名称	一般財団法人日本緑化センター				
	業種コード	3	業種	造園業関係		
	〒 (郵便番号)	107-0052	都道府県コード	13		
	住所1 (都道府県市区町村番地)	東京都港区赤坂1-9-13				
	住所2 (建物名・階・部屋番号)	三会堂ビル2階				
	TEL	03-6457-5218				
メールアドレス						
学歴	最終卒業学校名	学部学科名	在籍期間			
	緑化大学	緑化学部緑化学科	入学	2021 年 4 月		
			卒業	2025 年 3 月		
資格	取得した学位・資格等の名称			取得した年月		
	樹木医補認定	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	認定番号	1111	取得	2020 年 4 月
	樹木医	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	登録番号		取得	年 月
	旧松保護士	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	登録番号		取得	年 月
	業務経歴証明書 の代替資格			取得	年 月	
受験手数料	振込日	2025年6月10日				
	振込名義	マツバタロウ				
	振込金額	<input type="checkbox"/> ① 16,000円 <input checked="" type="checkbox"/> ② 14,000円 (優遇措置対象者)				

業務経歴書

	事務所又は 勤務先	所在地	地位 職名	選択	業務内容	従事期間（西暦）					
						従事開始		従事終了		年月数	
						年	月	年	月	年	ヵ月
1	株式会社日本緑化 センター	東京都新宿 区		<input type="checkbox"/>	松林の健全度判定調査	2005	4	2014	3	9	0
2	株式会社日本緑化 センター	東京都新宿 区	主任	<input checked="" type="checkbox"/>	△△公園内松林エリアの 防除事業	2014	4	2016	3	2	0
3	株式会社日本緑化 センター	東京都新宿 区	主任	<input type="checkbox"/>	公園松林の防除手法検討 業務	2016	4	2025	5	9	2
4				<input type="checkbox"/>							
5				<input type="checkbox"/>							
6				<input type="checkbox"/>							
7				<input type="checkbox"/>							
8				<input type="checkbox"/>							
9				<input type="checkbox"/>							
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	ヵ月
										20	2

- 注1. 業務内容は「造園業」「植木生産業」「林業」等と記入するのではなく、具体的内容を記入すること。
- 注2. 業務内容の中から一つを選び（上表の選択欄にチェック）、その具体的内容を「様式第4号」に記入すること。
- 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。

業務経歴証明書

申請日 2025年6月1日
申請者 氏名 松葉 太郎
生年月日 1990年10月7日 生



記

	事務所又は 勤務先	所在地	地位 職名	業務内容	従事期間					
					従事開始		従事終了		年月数	
					年	月	年	月	年	ヵ月
1	株式会社日本緑化センター	東京都新宿区		松林の健全度判定調査	2005	4	2014	3	9	0
2	株式会社日本緑化センター	東京都新宿区	主任	△△公園内松林エリアの防除事業	2014	4	2016	3	2	0
3	株式会社日本緑化センター	東京都新宿区	主任	公園松林の防除手法検討業務	2016	4	2025	5	9	2
4										
5										
6										
7										
8										
9										
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	ヵ月
									20	2

上記のとおり、相違ないことを証明します

証明者 記入欄	証明日	2025年6月5日
	所在地	東京都港区赤坂1-9-13 三会堂ビル
	団体・法人名	株式会社日本緑化センター
	役職名	代表取締役
	氏名	緑化 一郎



(注意) 本様式は、書類審査の対象となるものです。こちらに記載された内容は、2次審査の面接時に問われますので、提出時は内容の控えをとっておいてください。パソコンでの作成も可としますが、必ず応募者ご本人が作成してください。

業務経験事例

氏名

松葉 太郎

1. 業務の経験年数 (「様式第2号」に記載した合計年数を記入してください。)

20

年

2. 業務内容の詳細(業務の目的、立場・役割、成果)

「様式第2号」で選択した(選択欄にチェックを入れた)業務内容について、その具体的内容を記入してください。なお、**特例に該当する応募者(ア、イ)**の方は、松に限らず樹木全般を対象とします。

・業務の目的

(△△公園内松林エリアの防除事業) △△公園内の松林エリアでは、ここ数年、林内の松にマツ材線虫病と思われる被害が複数本発生していた。そのため、昨年の被害材等を観察し、被害原因を明らかにしたうえで、適切な防除手法を検討するものである。

・立場・役割

担当技術者として、現地調査をはじめ、発注者との打ち合わせ、調査後の報告書の取りまとめまで、業務全般を担当した。

・成果

1月時点で、松保護士と共に、網室に保管されていた被害材を調べ、枝の後食痕と、産卵痕、穿入孔、フラスを確認すると共に、被害材を割材し、マツノマダラカミキリの幼虫を確認し、被害がマツ材線虫病によるものであることを特定した。また、被害材周辺の松を対象として、小田式樹脂流出量調査を実施し、すでにマツ材線虫病に罹病している可能性の高い松については、カミキリの羽化・脱出前に、早急に対象木の伐倒搬出処分を行う必要があることを発注者に報告した。なお、防除対策手法としては、徹底した被害材の伐倒搬出処理のほか、無人ヘリによる空中散布を最低2回と、特に重要な松については樹幹注入を行うことを提案した。

（注意）本様式は、特例に該当する応募者（ウ）の方で、講習会等の修了証等の写しが添付できない場合のみ使用し、実施主体または勤務先の証明を受けてください。

特定研修会等の受講証明書

記

受講した研修会等	
名称	令和5年度松枯れ防除実践講座
実施主体	一般財団法人日本緑化センター
開催日程	2023年8月24日 ～ 2023年8月25日
受講者氏名	松葉 太郎

上記のとおり、相違ないことを証明します

証明者区分： 実施主体 勤務先

証明者 記入欄	証明日	2025年6月5日
	所在地	東京都港区赤坂1-9-13 三会堂ビル
	団体・法人名	株式会社日本緑化センター
	役職名	代表取締役
	氏名	緑化 一郎

セ日株
ン本式
タ緑会
ー化社

（※証明者は、実施主体の研修実施担当部課長以上、または勤務先の部課長以上の者とします。）