

松保護士資格認定試験申込書

チェック欄はレ点を入れてください

受付番号 ※事務局使用欄		希望する受験方法 ※第1次審査免除者記入不要		<input type="checkbox"/> WEB方式 <input type="checkbox"/> 対面方式（東京会場）	
ふりがな				【写真貼付欄】 1.縦4.5×横3.5cm または 縦4.0×横3.0cm 2.本人単身・無帽・ 胸から上 3.最近6ヵ月以内撮影 のもの	
氏名					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳		
生年月日	生	本籍地			
現住所	〒（郵便番号）			都道府県コード	
	住所1（都道府県市区町村番地）				
	住所2（建物名・階・部屋番号）				
	TEL			携帯電話	
	メールアドレス				
勤務先	名称				
	業種コード		業種		
	〒（郵便番号）			都道府県コード	
	住所1（都道府県市区町村番地）				
	住所2（建物名・階・部屋番号）				
	TEL				
学歴	最終卒業学校名			学部学科名	
				入学	年 月
				卒業	年 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 type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	認定番号	取得	年 月
	樹木医	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	登録番号	取得	年 月
	旧松保護士	<input type="checkbox"/> あり <input 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 ※第1次審査 免除者記入不要	振込日				
	振込名義				
	振込金額	<input type="checkbox"/> ① 16,000円		<input type="checkbox"/> ② 14,000円（優遇措置対象者）	

氏名

業務経歴書

チェック欄はレ点を入れてください

	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				<input type="checkbox"/>							
2				<input type="checkbox"/>							
3				<input type="checkbox"/>							
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

- 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

申請者 氏名

印

生年月日

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										
2										
3										
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

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	印
	所在地	
	団体・法人名	
	役職名	
	氏名	

(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	
----	--

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。)

--

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。

--

（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	
実施主体	
開催日程	～
受講者氏名	

上記のとおり、相違ないことを証明します

チェック欄はレ点を入れてください

証明者区分： 実施主体 勤務先

証明者 記入欄	証明日
	所在地
	団体・法人名
	役職名
	氏名 (印)

（※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。）