樹木医ＣＰＤ会員再登録申請書

（樹木医CPD会員証をお持ちの方用）

年　　月　　日

一般財団法人 日本緑化センター

会　長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　- |
| 氏名 |  |

樹木医CPDに参加するため、会員登録を年会費を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **樹木医登録番号** | 第　　　　　号 |
| **会 員 種 別** | ↓ご希望の会員種別に☑してください。 |
| **会員１　　会員２　　会員３** |

**≪振込金額≫**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | | **振込金額** |
| **会員１** | （一社）日本樹木医会へ入会した会員。 | **無料**  ※日本樹木医会入会金支払票写しを添付 |
| **会員２** | （一社）日本樹木医会の会員ではなく、樹木医学会の会員の方。 | **2,000円**  ※樹木医学会費支払票写しを添付 |
| **会員３** | （一社）日本樹木医会及び樹木医学会の会員ではない方。 | **3,000円** |

**≪振込先≫**※振込手数料はご負担ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **銀行** | |  | **郵便振替** | |
| **振込銀行名**  **支店名** | 三菱UFJ銀行  虎ノ門中央支店（332） | **口座記号-口座番号** | ００１４０－６－２５０１４４ |
| **預金の種別** | 普通預金 | **加入者名** | （一財）日本緑化センター |
| **口座番号** | **０１４３２６１** | **通信欄** | 樹木医CPD登録を申請します  （会員種別を明記してください） |
| **口座名義** | ザイ）ニホンリヨツカセンター |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **こちらに振込票（写し可）を添付して下さい（横向きでも結構です）。**  **（振込票等は、別用紙でFAXいただいても結構です）**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ★なお、添付が難しい場合は、下記の内容をご記入いただければ  添付の代わりとすることができます（添付しないで結構です）。 | | | | | | | | 振込名義 |  | | | | | | | 振 込 先 | 三菱143261　　　　郵便振替00140 | | | | | | | 振 込 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | 振込金額 |  | | | | | | |

**≪提出先≫**（一財）日本緑化センター樹木医CPD事務局

　　　　　　Email：tdcpd@jpgreen.or.jp　　FAX：03-6457-5219

領収書発行について伺います。以下に☑をご記入ください。

要に☑があっても宛名およびアドレス欄が空欄の場合は発行いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不要 | 要 | 領収書宛名 |  |
| Emailアドレス |  |