（緑様式１号）

**緑サポーター登録申請書**

緑サポーターの登録を申請します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真貼付1. 縦5×横4～縦4×横3cm以内2. 本人単身、無帽、胸から上3. 最近6ヵ月以内に撮影のもの（ﾃﾞｼﾞﾀﾙｶﾒﾗ可）4.　普通紙への印刷不可 |
| 氏　　名 |  |
| 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（表1参照） |  |
| （都道府県より記入のこと） |
| TEL |  | FAX |  | 携帯 |  |
| E-mail | （携帯メールは不可） |
| 勤務先 | 名称 | （部、課まで記入のこと） | 勤務先コード（表2参照） |  |
|  |
| 住所 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  | 都道府県コード（表1参照） |  |
| （都道府県より記入のこと） |
| TEL |  | FAX |  | 携帯 |  |
| E-mail | （携帯メールは不可） |
| 各種郵送物の送付先 | 勤務先　　　　自宅　　　　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| 連絡先 | ▼確実に連絡がとれる方に、○を付けてください。 |
| 勤務先（ TEL　、　FAX、　メール ）　　　　自宅（ TEL、　FAX、　メール ） |
| 振込先 | ▼どちらかに○をつけてください | ▼振込名義 | ▼振込金額 | ▼振込日 |
| 三菱ＵＦＪ　　　　郵便振替 |  |  |  | 月 |  | 日 |
| ※登録年月日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | ※登録番号 | 第 |  |  |  |  | 号 |

注．※は記入しないでください（太枠内のみご記入ください）。

一般財団法人　日本緑化センター

会　長　殿

（資格共通様式2号）

「登録者名簿」記載事項の確認

１．日本緑化センターが発行する「登録者名簿」は、国土交通省、林野庁、都道府県等の緑化担当部局、都道府県緑化センター等に送付し、日本緑化センター資格認定者の活用の促進にご協力をいただくことを目的として作成するものです。

２．名簿の記載内容については、原則、勤務先となります。ただし、ご自宅の記載も可能です。

３．記載内容について、氏名、記載の有無、別情報等について下表にご記入ください。

なお、無記入の場合は記載するものと判断させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 |  |
| 名簿への記載事項 |  | ★名簿の記載内容は、原則、勤務先となります。★勤務先と自宅が一緒の場合は、勤務先としてご記入下さい。 |
| 記載区分 | 勤 務 先 ・ 自 宅　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| 勤務先名（部課名まで） | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」と異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |
| 住 所 | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」と異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |
| 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  | 都・道・府・県 |
|  |
| TEL | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」と異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAX | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」とは異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 携帯 | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」と異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail | 記載する ・ 記載しない　（←どちらかに○をつけて下さい） |
| （↓「申請書」と異なる情報を記載する場合のみ、ご記入下さい） |

（緑様式３号）

**「緑サポーター携帯証」発行申込書**

緑サポーター携帯証の発行を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |  |
| 西暦 |  |  |  |  |
| 自宅 | 住所 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  | 都・道・府・県 |
|  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| ※登録年月日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | ※登録番号 | 第 |  |  |  |  | 号 |

注．※は記入しないでください（太枠内のみご記入ください）。

発行費用3,000円（税込）が必要です。

一般財団法人　日本緑化センター

携帯型認定証をご希望の方はこの欄に写真を張り付けてください。

写真（縦5×横4cm、本人単身・無帽・胸から上、最近６ヶ月以内撮影のもの。コピー用紙への印刷不可）

会　長　殿