

令和2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5×横4 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	⑩ 性別(男・女)			
生年月日	昭和・平成 (西暦19	年 月 日生 年) 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(表-1参照)	
	TEL :	FAX :		
	携帯電話 :	E-mail :		
勤務先	名称		業種コード(表-2参照)	
	所在地	〒	- 都道府県コード(表-1参照)	
		TEL :	FAX :	
	E-mail :			
受験票送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他() <small>(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。)</small>			
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 (造園土木、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"/> <small>(必ずチェックをすること)</small>	
			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28日(月)～10月10日(土)			
	【第2期】10月12日(月)～10月24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。

重要！！

※新型コロナウイルス（COVID-19）の今後の状況によっては、資格試験そのものが中止となる可能性があります。その際は受験料を全額返金いたしますので、事前に下記の情報（返金先）をご記入ください。皆様のご協力をお願いします（全員必須）。

なお、ゆうちょ銀行をご指定の際は「記号番号」ではなく、「支店名・口座番号」をご記入ください。「支店名・口座番号」は、通帳またはゆうちょ銀行 HP 等で確認することが可能です。

銀行名			支店名（支店コード）	
口座種類	普通・当座	口座番号	フリガナ	
			口座名義	

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」と表記すること。
 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・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2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 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
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2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。

