

令和 5 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 (「○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 4.5×横 3.5 cm または縦 4.0×横 3.0 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
氏 名	○印 性別 (男・女)				
生年月日	(西暦)	年	月	日生	
		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* (P11 表-1 参照)		
	TEL : FAX :				
	携帯電話 : E-mail :				
勤務先	名称			業種コード* (P11 表-2 参照)	
	所在地	〒	-	都道府県コード* (P11 表-1 参照)	
		TEL : FAX : E-mail :			
受験票送付先	☐ 現住所 ☐ 勤務先 ☐ その他 () (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。)				
学 歴	最 終 卒 業 学 校 名	学 部 学 科 名		在 籍 期 間 (西暦)	
				年 月～ 年 月	
学位・資格 (造園土木、 環境緑化等 に係るもの)	取得した学位・資格等の名称			取得した年月日 (西暦)	
	樹木医補資格	有 ・ 無	認定番号	認定証写し添付 ☐ (必ずチェックをすること)	年 月
				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→		実習及び資格審査期間 (第 2 次審査)		研修期別確認	
		【1期】10月2日 (月) ～ 10月7日 (土)			
		【2期】10月23日 (月) ～ 10月28日 (土)			

・ 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)。
・ 取得した個人情報 は 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。

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	
				(西暦)年・月～年・月	年月数
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				年 月	
				年 月～	年 カ月
				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 カ月

・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な内容を記入すること。

・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。

・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(業務・研究)名			
	実施年月		場 所	
	対象樹木			
	従事した事例 (業務・研究) の概要			
	従事した事例 (業務・研究) の具体的な方法			
	実施後の結果・ 考察			
	見解・反省点			
2	事例(業務・研究)名			
	実施年月		場 所	
	対象樹木			
	従事した事例 (業務・研究) の概要			
	従事した事例 (業務・研究) の具体的な方法			
	実施後の結果・ 考察			
	見解・反省点			
3	事例(業務・研究)名			
	実施年月		場 所	
	対象樹木			
	従事した事例 (業務・研究) の概要			
	従事した事例 (業務・研究) の具体的な方法			
	実施後の結果・ 考察			
	見解・反省点			

・樹木の保護・育成・管理、樹勢回復・治療等に関する主な事例（業務・研究）について、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 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	
				(西暦)年・月～年・月	年月数
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
				年 月～ 年 月	年 カ月
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 カ月

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地

証明者 団体・法人名

代表者名

・証明者は P12「様式第 4 号関係」に示す証明者によること。