

(自様式3号)

## 名簿上の「保有資格」の掲載内容確認のお願い

本名簿は、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ます。  
自然再生士の活用の促進を図るため、下表のように、皆様が取得された資格（1級造園施工管理技士、RLA、樹木医、技術士、公園管理運営士ほか）の情報も掲載することとしました。

### 【掲載例】

登録番号 [期]	ふりがな 氏名	〒	連絡先	TEL FAX
251 [4]	りよくか たろう 緑化 太郎	107-0052	東京都港区赤坂 1-9-13 三会堂ビル 2F (一財) 日本緑化センター saisei@jpgreen.or.jp	TEL. 03-3585-3561 FAX. 03-3582-7714 携帯. 090-0000-0000
保有 資格	1級造 <input type="radio"/> RLA <input type="checkbox"/> 樹木医 <input type="radio"/> 技術士 <input type="checkbox"/> 公園管 <input type="checkbox"/> 森林イ <input type="radio"/> RCCM <input type="checkbox"/>	1級土木施工管理技士、植栽基盤診断士、街路樹剪定士		

★保有資格について、名簿への記載をご希望の方は、下表にご記入ください。

氏名	
----	--

### Q 1. 保有資格と名簿記載の可否をお知らせください

資格名	資格の有無	名簿記載の可否（資格保有者のみ）
1級造園施工管理技士	有・無	記載する・しない
登録ランドスケープアーキテクト(RLA)	有・無	記載する・しない
樹木医	有・無	記載する・しない
技術士	有・無	記載する（部門： ）・しない
公園管理運営士	有・無	記載する・しない
森林インストラクター	有・無	記載する・しない
RCCM	有・無	記載する（部門： ）・しない

### Q 2. その他、名簿に記載を希望する資格をご記入ください（最大5つ）

ただし、自然環境保全等に関わる資格とし、技術士の場合は部門までご記入ください。

記載希望順	資格名称
①	
②	
③	
④	
⑤	

### 【留意事項】

- 保有資格・その他 欄に記載するスペースは1行となります。全てを記載することができない場合は、記載希望順に掲載させていただきますのでご了承ください。
- 掲載希望の保有資格については認定証の写しをお送りいただく場合がございます。