

令和6年度松保護士講習会受講者選抜試験申込書

受付番号	※			□東京・□大阪	
ふりがな					写 真 1.縦5×横4cm (4×3cmも可) 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	(印) 性別(男・女)				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
	(西暦)	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				
	所在地	〒	—	業種コード(表-2参照)	
		TEL:	FAX:		
E-mail:					
受験票送付先	□現住所(自宅) □勤務先 □その他()				
学歴	最終卒業学校名	学部学科名		在籍期間	
				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	
				年	月
				年	月
				年	月
				年	月
※樹木医、旧日本の松の緑を守る会認定の松保護士、樹木医補の資格をお持ちの方は、いずれかに○をし、取得年月をご記入ください。			樹木医	年	月
			旧松保護士	年	月
			樹木医補	年	月

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. 個人情報の取扱いにあたっては、取得した個人情報を厳正に管理し、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

令和 年 月 日
申請者 氏 名 印

勤務先 (部課まで)	所在地 (市区町村まで)	地位 職名	業務内容 詳細	従事期間			
				年・月～年・月	年	月数	
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 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）							

注1. 表内の年号は、西暦で表記すること。

注2. 業務内容は「造園業」「植木生産業」「林業」等と記入するのではなく、具体的内容を記入すること。

注3. 業務内容の中から一つを選び（上表の詳細欄に○をつけること）、その具体的内容を「様式第4号」に記入すること。

注4. 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5. 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。

業務経歴証明書

令和 年 月 日
申請者 氏 名 印
生年月日 年 月 日 生

記

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		
				年・月～年・月	年	月数
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 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)						

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

印

(※証明者は、P15 に示す証明権限を有する者であるか、必ずご確認ください。)

(注意) 本様式は、書類審査の対象となるものです。こちらに記載された内容は、2次審査の面接時に問われますので、提出時は内容の控えをとっておいてください。パソコンでの作成も可としますが、必ず応募者ご本人が作成してください。

書類審査総括書

氏名

1. 業務の経験年数(「様式第2号」に記載した合計年数を記入してください。)

年

2. 業務内容の詳細(業務の目的、立場・役割、成果)

「様式第2号」で選択した(詳細欄に○を付けた)業務内容について、その具体的内容を記入してください。
なお、特例に該当する応募者(ア、イ)の方は、松に限らず樹木全般を対象とします。

（注意）本様式は、特例に該当する応募者（ウ）の方で、講習会等の修了証等の写しが添付できない場合のみ使用し、実施主体または勤務先の証明を受けてください。

研修会等受講証明書

記

受講した研修会等	
名称	
実施主体	
開催日時	年 月 日 ~ 月 日
受講者氏名	

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明者区分	(<input type="checkbox"/> 実施主体 <input type="checkbox"/> 勤務先)
	令和 年 月 日

所在地

証明者 団体・法人名
氏 名

印

（※証明者は、実施主体の研修実施担当部課長以上、または勤務先の部課長以上の者とします。）