

令和6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→)	北海道・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ヵ月以内撮影のもの	
氏 名	印鑑不要 性別(男・女)			
生年月日	(西暦) 年 月 日生	年齢		歳
		(申し込み時点)		
本籍地	(都道府県のみ記入)			
現住所	〒	-	都道府県コード* (P10表-1参照)	
	TEL :	FAX :		
	携帯電話 :	E-mail :		
勤務先	名称		業種コード* (P10表-2参照)	
	所在地	〒	- 都道府県コード* (P10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(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	年 月	
			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】9月30日(月)～10月5日(土)			
【2期】10月14日(月)～10月19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 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				年 月	
				年 月～	年 ヵ月
				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 ヵ月

- ・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。**
- ・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			

・樹木の調査・研究、診断・治療、保護・育成・管理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 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
				年 月～ 年 月	年 ヶ月
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 ヶ月

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 (印)

役職名・氏名

・証明者は P11「様式第 4 号関係」に示す証明者によること。