（登録更新 申請様式２号）

「樹木医登録者名簿」の記載事項の確認

１．本名簿は、国、地方公共団体、政令指定都市、東京都特別区、教育委員会、公園管理関連団体等の緑化担当部局に配布し、樹木医の活用の促進にご協力をいただくことを目的として作成するものです。

２．名簿の記載内容については、原則、**勤務先**です。希望者は自宅の記載も可能です。

３．記載内容について、氏名、記載の有無、別情報等について下表にご記入ください。
なお、無記入の場合は、申請書の情報を記載するものと判断させていただきます。

氏　　名		
		★名簿の記載内容は、原則、勤務先となります。勤務先と自宅が一緒の場合は、勤務先としてご記入ください。
名簿への記載・公表事項	記載区分	勤務先 ・ 自宅 ・ 下記内容非公開（←いずれかに〇をつけて下さい）
	勤務先名 （部・課まで記入）	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい）
	住　　所	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい） 〒　　－　　都・道・府・県
	TEL	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい）
	FAX	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい）
	携帯電話番号	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい）
	E-mail （携帯メールは不可）	記載する ・ 記載しない　（←どちらかに〇をつけて下さい） （↓「更新申請様式１号」と別の情報を希望する場合のみ、ご記入下さい）

※申請者の意向を尊重しますが、資格の有用性と社会的認知度向上のため、全ての情報を未記入とすることはお控えください。