

受講・受験番号

2025年度 街路樹剪定士研修会・認定試験 受講・受験申込書 (G-04①)

1. 申込内容

※太枠内のみご記入下さい

申込日：2025 年 月 日

希望する申込内容に○印→

(学科研修会 ・ 実技研修会 ・ 学科試験 ・ 実技試験)

2. 申込者

所 属 (該当に○)	日造協正会員 ()支部	埼玉県造園業協会 会員	一般	顔写真 貼付欄 ・ 本人と分かる写真 ・ (縦3cm×横2.5cm) ・ 裏面に氏名を記入 ・ しっかりとのり付
(フリガナ) 氏 名				
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日			
(フリガナ) 勤 務 先 名				
勤 務 先 住 所	〒□□□-□□□□ □□□□ 都・道・府・県			
	TEL () -	FAX () -		
自 宅 住 所	〒□□□-□□□□ □□□□ 都・道・府・県			
	TEL () -	FAX () -		
書類の希望送付先	勤務先		自宅	
造園CPD会員のみ	12桁のID:	□□□□□□□□□□□□□□		

3. 受験資格証明

資格証明① 該当する 受験資格項目 □にチェック	<input type="checkbox"/>	・ 1級造園技能士 資格番号：第 号 (合格証の写しを添付)		
	<input type="checkbox"/>	・ 2級造園技能士 資格番号：第 号 (合格証の写しを添付)		
	<input type="checkbox"/>	・ 2級造園技能士の取得後2年以上の剪定業務経験を記入		
	<input type="checkbox"/>	勤務先名 (都道府県名)	実務経験年数	経験した主な植栽工事・剪定業務名と期間
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
		合計 年 カ月		(年 月～ 年 月)
	<input type="checkbox"/>	・ 樹木の植栽工事または剪定業務に直接従事した実務経験7年以上を記入		
	<input type="checkbox"/>	勤務先名 (都道府県名)	実務経験年数	経験した主な植栽工事・剪定業務名と期間
			年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
	合計 年 カ月		(年 月～ 年 月)	

※実務経験が書ききれない場合は、別紙(様式問わず)にて提出して下さい。

資格証明②	・ フルハーネス型墜落制止用器具の特別教育の修了年月日 年 月 日 (修了証の写しを別紙添付のこと)
-------	---

→裏面に続く

4. 勤務先の証明欄（会社名と代表者名を記入し、社印を押してください。）

本申込書の記載内容に相違ないことを証明します。

印

5. 本人確認

本人証明

運転免許証、保険証、住民票のいずれかのコピーをこの用紙に貼り付ける