（ GSK-03 ）

受講番号		
17GSK-		

平成29年度　街路樹剪定士 資格更新研修会　受講申込書

1．申込内容　　※太枠内のみご記入下さい　　申込日：平成　　年　　月　　日

希望の会場	（平成　　年　　月　　日）開催の（　　）　支部会場 （※ 会場と日程については日造協ホームページをご覧下さい）

2．申込者

所　　属 該当に○印	**日造協正会員**　（　　）支部	**一 般**	**顔写真　貼付欄** ・本人と分かる写真を貼付ける（縦3cm×横2.5cm） ・裏面に氏名を記入し、はがれないようにしっかりのり付 ・認定証の写真に使用します
（フリガナ） **氏　　名**		㊞	
生 年 月 日	（西暦）　　年　　月　　日		
街路樹剪定士交付番号	―　　― （認定証に記載されております）		
（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（　　）　　－	
造園ＣＰＤ会員ID	ID番号（お持ちの方のみ記入して下さい） □□□□□□□□□□□□		
書類の希望送付先	勤務先	自宅	

申込書は受講を希望する会場（総支部または支部）へお送り下さい。

3．街路樹剪定士証の写し貼り付け欄

貼り付け欄

（顔写真・文字がはっきり見えるものを貼り付けて下さい。）

※紛失された場合は運転免許証または
保険証のコピーを貼り付けて下さい。