

2026年度 植栽基盤診断士認定試験（実地試験） 受験申込書 B

※太枠内をご記入下さい※

1. 受験申込者の記入欄

フリガナ		性別 ○印	申込日
氏 名		男 ・ 女	20 年 月 日
自 宅 住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □		（顔写真欄） 背景のない、本人と判る写真（縦 3cm × 横 2.5cm）を、はがれないように裏全面をのり付けで貼ること。
	TEL : - - FAX : - -		
勤務先 住所	勤務先 名		
	〒 □ □ □ - □ □ □ □		
TEL : - - FAX : - -			
送 付 先 (希望を○で囲む) 自宅 ・ 勤務先			

2. 受験資格の確認欄 ※①～③の全てを記入のこと。

①植栽基盤診断士補 修了番号 :			
②植栽基盤整備又は植栽に関する調査・設計・施工又は管理の実務経験（2年以上あること）			
実務経験 総期間 (年 月)		内訳 (調査 年 月) + (設計 年 月) + (施工 年 月) + (管理 年 月)	
③保有資格			
資格名 :	A. 造園施工管理技士（1級・2級）※2級の場合は下記に実務経験2年以上を記入 B. 造園技能士（1級・2級）※2級の場合は下記に実務経験2年以上を記入 C. 樹木医 D. 技術士 [建設部門（都市及び地方計画、建設環境）/ 森林部門（林業・森林土木）/ 環境部門（自然環境保全）/ 総合技術監理部門] E. R C C M [造園部門] F. 登録ランドスケープアーキテクト（R L A）		
※所有する資格の 全てに○			
上記資格の 交付番号 :	(上記の資格記号 : □) 任意の 1 資格のみ記入		⇒左記資格の 取得年月日 :
(または認定番号)			年 月 日
実 務 経 験	造園に関する調査・設計・施工又は管理の 実務経験を積んだ勤務先名	所在の都道府県	経験期間
			年 月
			年 月
・ A. 2級造園施工管理技士 or B. 2級造園技能士… 2年以上 ・ ③の資格が無い場合 …10年以上			取得後の 実務経験期間を記載→
			合計 年 月

3. 所属企業代表者の証明欄

上記内容に相違の無いことを証明します。 （社印と代表者名）
印

5. 個人情報の取り扱いに関する事項

- 1 受講・受験申込みの際に業務の遂行に必要な事項として氏名・生年月日・本籍・住所等の個人情報を含む申請書類をご提出いただきます。
- 2 ご提出いただいた受験申請書類の内容は、無断で外部に公開したり、提出することはありません。
ただし、次に該当する場合は、個人情報を第三者に提出する場合があります。
 - ・ 法令に定めに基づく場合
 - ・ 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
 - ・ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。
- 3 これらの情報は、受験資格の審査や本人確認等の試験業務を適正かつ円滑に遂行するために利用し、それ以外の目的では利用しません。
- 4 ただし、植栽基盤診断士認定者の情報（氏名、生年月日、認定証交付番号・交付年月日）については、ホームページ等データベースでの公開や広報機関での発表に利用します。

上記の事項に同意したうえで、お申し込み下さい。

6. 本人確認欄

- ・ 自動車運転免許証
- ・ 住民票の写し(マイナンバーの記載が無いもの)
- ・ その他公的証明書(氏名表記がわかるもの)

**のいずれかのコピーを
この枠または裏面に貼り付けて下さい。
(縮小・切り抜き・折り畳み可)**

7. 入金確認欄

- ・ 振込受領証

**のコピーを
この枠または裏面に貼り付けて下さい。**

(縮小・切り抜き・折り畳み可)

8. 受験希望日時

受験を希望される日の目安時間帯に○を付けて下さい。

	目安時間帯	11月4日(水)	11月5日(木)	11月10日(火)	11月18日(水)
第1希望	9:30~12:30	東京①A	東京②A	愛知A	福岡A
	12:30~15:30	東京①B	東京②B	愛知B	福岡B
	15:30~18:00	東京①C	東京②C	愛知C	福岡C
第2希望	9:30~12:30	東京①A	東京②A	愛知A	福岡A
	12:30~15:30	東京①B	東京②B	愛知B	福岡B
	15:30~18:00	東京①C	東京②C	愛知C	福岡C
第3希望	9:30~12:30	東京①A	東京②A	愛知A	福岡A
	12:30~15:30	東京①B	東京②B	愛知B	福岡B
	15:30~18:00	東京①C	東京②C	愛知C	福岡C

※第3希望は、第1、2で希望した日とは別の日を選択してください。

事務局記入欄					
受付	入金	キャンセル	受験	合否	認定

9. 受験料 38,500 円（税込・消費税 10%相当額 3,500 円）

10. 振込みについて

受験料を下記の方法でお振り込み下さい。

● 郵便局備付け振込用紙またはATMから振り込む場合 ●

振込先：郵便振替口座 00130-2-550680
口座名義（一社）日本造園建設業協会

● 郵便局以外の金融機関から振り込む場合 ●

振込先：銀行名：ゆうちょ銀行 店番：019
店名（カナ）：〇一九店（ゼロイチキョウ店）
預金種目：当座 口座番号：0550680
カナ氏名：（シャ）ニホンゾウエンケンセツギョウキョウカイ

振込金額： **9. 受験料**の金額分（振り込み手数料は各自ご負担下さい）

[通信欄]もしくは[振込人名義]に、『植栽実地 申込』・『氏名』・『士補 修了番号（例：00-00-0000）』を記入

振込受領証のコピーを上記**7.入金確認欄**に貼り付けてください。

11. 申込みについて

- **申込書**（**1/3**、**2/3**、**3/3**）に必要事項を記入の上、申込書振替受領証のコピーを貼り付け、日造協本部事務局宛に配達記録が残る方法（配達記録郵便やメール便等）でお送りください。
- 申込み締切り： **10月16日(金) 消印有効**
- 申込書に必要事項を記入の上、振替受領証のコピーを貼り付け、配達記録が残る方法（メール便など）で日造協本部事務局(下記宛て)までお送りください。
- 「実務経験の記入欄」は実地試験の質問に使用しますので、必ず記入してください。
記入されていない場合は、受験できません。

お問い合わせ・送付先は （一社）日本造園建設業協会
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-15-2 本郷二村ビル 4F 植栽基盤診断士係
TEL：03-5684-0011 / FAX：03-5684-0012 / E-mail：kiban@jalc.or.jp
適格請求書発行事業者登録番号: T6-0100-0501-8741