

森林管理士養成講座選抜試験 受験申込書

森林管理士養成講座の選抜試験を受験したいので
その趣旨を理解し、下記の通り申込みます。

特定非営利活動法人日本樹木育成研究会

森林管理士資格認定委員長 殿

※ 受付番号	
※ 受付月日	
※ 確認月日	

写真貼付
(寸 4cm×3cm)

※は記入しないこと。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
氏名							
本籍地	都道府県					(歳)	
現住所	(〒 -)					(電話)	
勤務先	(〒 -)					(電話)	
						(役職名)	
最終学歴 (学校名・学部・学科)		卒業 中退	年次	昭和 平成	年	月	卒業 中退
取得資格・業務経歴							
① 森林・林業に関する有資格 [該当する番号に○印をつけて必要事項を記入してください。]							
1. 学生	[大学・学科・学年:]						
2. 学士	[大学・学科・卒業年:]						
3. 修士	[大学・専攻・卒業年:]						
4. 博士	[取得大学・取得年:]						
5. 林業技士	[部門・取得年:]						
6. 樹木医	[部門・取得年:]						
7. 森林インストラクター	[部門・取得年:]						
8. 造園施工管理技士(級)	[部門・取得年:]						
9. 該当無し							
※「該当無し」とされた方は、裏面③欄又は④欄に必ず経験等についてご記入ください。							
② 機器等の操作経験等 [該当するものに○印をつけてください。]							
労働安全衛生特別教育等				確認(○印をつける)			
刈払い機取扱作業安全衛生教育講習修了証				・有 ・無			
チェーンソー作業従事者特別教育講習修了証				・有 ・無			

平成 年 月 日

この申込書の記載事項について、事実と相違ありません。

申込者氏名
(自署)

印

③ 今までの主な森林・林業関係の経験年数についてご記入下さい。

期 間	年 月 数	勤 務 先 (部 課 まで)	役 職 名	職 務 内 容
年.月～年.月	年 月			

④ 森林・林業の実務経験のない方で、森林ボランティア活動に5回（又は5日）以上参加されている方は、森林・林業の実務経験があるものとみなし、実技講習が免除となる場合があります。下欄に主催者、日時、活動場所、活動内容（下刈り・枝打ち・間伐・除伐）をご記入下さい。

主催者名	開催日	活動場所	活 動 内 容

「受験料振込明細書」等貼付欄

ここに糊付けしてください。