



講習修了証更新申込書

登録造園基幹技能者講習委員会 殿

平成 年 月 日

顔写真
タテ30×ヨコ25
カラー・1枚貼付
裏面に氏名記入

修了証等の送付希望先
() 勤務先 () 自宅

フリガナ		修了証交付番号		第	—	
氏名	①	生年月日	大正 昭和 平成		年	月 日
フリガナ		性別	男 ・ 女			
フリガナ 自宅 住所	〒 —	TEL ()		FAX ()		<input type="checkbox"/>
フリガナ 勤務先名		TEL ()		FAX ()		<input type="checkbox"/>
フリガナ 勤務先 所在地	〒 —	TEL ()		FAX ()		<input type="checkbox"/>
資格番号	職業能力開発促進法による1級造園技能士合格証の番号 第 _____ 号			取得日	昭和 平成 年 月 日	
造園 CPD	造園 CPD 会員の方は 12 桁の ID 番号を記入して下さい。					

← 認定時より変更になった箇所にはチェックを入れて下さい。

注意事項

- 1) 太枠の中の必要事項を正確に記入して下さい。
- 2) 申請者の欄に必ず認印を押して下さい。
- 3) 顔写真は講習修了証に使用しますので、無帽、正面、背景無しのカラー写真にして下さい。(画像は)
- 4) 提出前に必要書類を再度確認して下さい。

今回更新を希望しない場合は右にチェックを入れ、下記に理由を記入して下さい。 (更新手続きを希望されない場合は、資格を失うことになります。)	<input type="checkbox"/>
(理由に○を付けて下さい) ①高齢 ②退職 ③死亡 ④その他、具体的に ()	

以下事務局処理欄

受付番号	採点	入金確認	データ更新	発送		

登録造園基幹技能者 実務経験報告書

登録造園基幹技能者として、直近の実務経験の内容は、下記の通りであることを証明します。

証明者：（住 所）

社印

（代表者）

役職印

会社（事業所）名		氏名	
----------	--	----	--

No.	工事・業務委託等の名称	期間（開始年月～終了年月）		年数	月数
1		H 年 月	H 年 月		
2		H 年 月	H 年 月		
3		H 年 月	H 年 月		
4		H 年 月	H 年 月		
5		H 年 月	H 年 月		
6		H 年 月	H 年 月		
7		H 年 月	H 年 月		
8		H 年 月	H 年 月		
合 計					

【 誓約欄 】

この証明事項に事実と相違がある場合には、修了証を取り消されても異存のないことを誓約いたします。

誓約者名：



◆記入上の注意◆

- ・過去5年間の実務経験年数が1年以上あれば、すべての実務経験を記載する必要はありません。
- ・直近のものから記載して下さい。
- ・工事や業務委託期間が重複している場合は、どちらか一方を記入して下さい。

入金確認欄(貼付方向は問いません)

--