



# 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

令和 年 月 日

修了証等の送付希望先  
( ) 勤務先 ( ) 自宅

顔写真  
タテ30×ヨコ25  
カラー・1枚貼付  
裏面に氏名記入

修了証交付番号		第	-												
フリガナ			生年月日	大正		昭和		年		月		日			
氏名	㊞		性別	男 ・ 女											
フリガナ												□			
自宅住所	〒 -														
	TEL ( )		FAX ( )										□		
フリガナ												□			
勤務先名															
フリガナ												□			
勤務先所在地	〒 -														
	TEL ( )		FAX ( )										□		
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					取得日 昭和		平成		年		月		日	
	第 号														
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をチェックを入れて下さい。

### 注意事項

- 1) 太枠中の必要事項を正確に記入して下さい。また、下記の登録情報の公開に関する同意の確認についてもご記入下さい。
- 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。

### 登録情報の公開に関する同意の確認

一般財団法人建設業振興基金が管理運営する「登録基幹技能者データベース」の HP にて、ご自身の情報を公開することに関して、申込要領の 8 ページを確認の上、下記のどちらか一方(同意する・同意しない)を○で囲み、署名(自署)をお願いいたします。

同意する ・ 同意しない	氏名署名欄(自署)	
--------------	-----------	--

### 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		年 月	年 月		
2		年 月	年 月		
3		年 月	年 月		
4		年 月	年 月		
5		年 月	年 月		
6		年 月	年 月		
7		年 月	年 月		
8		年 月	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)

--