



2024 年度 登録造園基幹技能者講習 受講申込書

20 年 月 日

登録造園基幹技能者講習委員会 殿

受講希望地

顔写真
タテ30×ヨコ25
1枚貼付
裏面に氏名記入

所属団体 該当に○（両団体所属の場合は両方に○）
（ ）日造協 （ ）造園連 （ ）所属なし

受講票等の送付先 該当に○
（ ）勤務先 （ ）自宅

フリガナ		性別 (無回答可)	生 年 月 日	西暦 年 月 日
氏 名				
フリガナ 自 宅 住 所	〒 ー			
	TEL ()	FAX ()		
フリガナ 勤務先名				
フリガナ 勤 務 先 所 在 地	〒 ー			
	TEL ()	FAX ()		

保有資格	・ 1 級造園技能士の合格証明書番号 第 ー 号	取得日	昭和・平成・令和 年 月 日
	・ 1 級造園施工管理技士の合格証明書番号 第 ー 号	取得日	昭和・平成・令和 年 月 日
	※両資格を保有されている場合は、どちらもご記入下さい。 ※合格証の写しの添付が必要です。今年度合格して手元に合格証が届いてない場合は、合格通知ハガキの写しを添付		
造園CPD	造園 CPD 会員の方は、 会員証の ID 番号(12 桁)をご記入下さい。		

注意事項

- 受講申込書に必要事項を記入し、顔写真を貼り付けて下さい。
- 受講申込書・資格の合格証の写し・住民票・実務経験証明書・職長経験証明書を封筒に同封しお送り下さい。

個人情報等の確認 (いずれの場合も受講・受験は可能です) 「登録基幹技能者データベースへの登録について」の希望される方に○印を付けてください。		同意する ・ 同意しない
同意確認署名欄 (自署)		

以下事務局処理欄

受付番号	資格審査	通知	入金確認	受講番号	出席 1 日目	出席 2 日目	試験	合否

受講番号 24ー

修了証番号



実務経験証明書

下記の造園工事に係る受講申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

証明者：(住 所)

社印

西暦 年 月 日

(代表者)

役職印

受講申請者の氏名		証明者との関係	
勤務先名		生 年 月 日	西暦 年 月 日

作業内容	実務経験の内容	勤務先名	実務経験年数	職長欄
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
実務経験年数 合計 (うち職長経験年数 合計)			年 ヶ月 (年 ヶ月)	

※作業内容1件ごとについて記述してください。

誓約欄

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

氏名

印