

第13回 屋上緑化コーディネーター資格試験及び講習会申し込み用紙

(*は記入必須)

氏名* _____
ふりがな _____
ローマ字* 大文字 _____ 例「YAMADA TARO」
生年月日・年齢* 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳
性別 (○を付けて下さい) 男性 ・ 女性
メールアドレス* _____ @ _____
(携帯電話、自宅、勤務先どれでも可)

◎ 自宅 か 勤務先 のどちらか片方必ずご記入ください

自宅 郵便番号 〒 _____
都道府県 _____ 市区町村・番地名* _____
ビル・マンション名 _____
(ビル・マンション等の建物名・階・号室がある場合は必ずご記入ください)

電話番号 _____
携帯電話番号 _____
FAX番号 _____

勤務先 会社名 _____
部署名 _____
役職名 _____
郵便番号 〒 _____
都道府県 _____ 市区町村・番地名 _____
ビル・マンション名 _____
(ビル・マンション等の建物名・階・号室がある場合は必ずご記入ください)

電話番号 _____
携帯電話番号 _____
FAX番号 _____

在学の学校 (学生の方は学校名と学部・学科名をご記入ください)

学校名 _____
学部・学科名 _____

資格試験及び講習会申し込み (□に✓をおつけください)

□ **試験**を申し込みます。(希望会場に○をおつけください)

希望会場 : 東京 ・ 大阪 ・ 名古屋 ・ 福岡

□ **講習会**を申し込みます。(希望する講習会に○をおつけください)

希望する講習会 : 9月 3日(土)福岡 ・ 9月10日(土)名古屋

9月17日(土)大阪 ・ 9月24日(土)東京

振込用紙コピー
貼り付け

振込年月日

平成 年 月 日

◎以下該当するものにチェックをお入れください

職業区分 :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 建築設計・コンサルタント | <input type="checkbox"/> 建設 | <input type="checkbox"/> 造園 |
| <input type="checkbox"/> ディベロッパー・不動産 | <input type="checkbox"/> 住宅メーカー | <input type="checkbox"/> インテリアデザイン |
| <input type="checkbox"/> 内装工事 | <input type="checkbox"/> 建築資材メーカー | <input type="checkbox"/> 設備機器メーカー |
| <input type="checkbox"/> ホームセンター | <input type="checkbox"/> 百貨店 | <input type="checkbox"/> 造園設計・コンサルタント |
| <input type="checkbox"/> エクステリア | <input type="checkbox"/> 建材製造・販売 | <input type="checkbox"/> 植物生産・販売 |
| <input type="checkbox"/> 防水工事 | <input type="checkbox"/> 緑化資材メーカー | <input type="checkbox"/> 建築系大学・専門学校 |
| <input type="checkbox"/> 造園系大学・専門学校 | <input type="checkbox"/> その他の大学・専門学校 | <input type="checkbox"/> 公官庁・団体 |
| <input type="checkbox"/> 報道・出版 | <input type="checkbox"/> その他 | |

取得資格 :

- | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一級建築士 | <input type="checkbox"/> 二級建築士 | <input type="checkbox"/> 木造建築士 |
| <input type="checkbox"/> 一級土木施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 二級土木施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 一級建築施工管理 |
| <input type="checkbox"/> 二級建築施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 一級造園施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 二級造園施工管理技士 |
| <input type="checkbox"/> 一級造園技能士 | <input type="checkbox"/> 二級造園技能士 | <input type="checkbox"/> 樹木医 |
| <input type="checkbox"/> マンション管理士 | <input type="checkbox"/> インテリアコーディネーター | <input type="checkbox"/> インテリアプランナー |
| <input type="checkbox"/> エクステリアプランナー | <input type="checkbox"/> グリーンアドバイザー | <input type="checkbox"/> CAD操作技能士 |
| <input type="checkbox"/> その他 | | |

実務経験 : _____年～_____年の_____年間

例 : 2003年から5年勤務の場合 … 「2003年～2008年の5年間」

過去の受験の有無 : あり ・ なし

●アンケート: この資格試験を知ったきっかけは何ですか? (下記の該当する項目に○をおつけ下さい)

知人の紹介 ・ 関連の雑誌、新聞等で見た ・ HPで知った ・ 企業セミナーに参加して