

## 業 務 経 歴 書

平成 26 年      月      日

森林施業プランナー協会理事長    殿

受験者氏名

記

| 年・月 | 所属・肩書き | 主な業務内容 |
|-----|--------|--------|
|     |        |        |
|     |        |        |
|     |        |        |
|     |        |        |
|     |        |        |

注) 業務内容には森林施業プランナー業務に従事したことが判断できる内容を記載すること。(森林施業プランナーテキスト基礎編 p 12 を参照)

上記および提出資料(集約化実績報告書兼面接シート、森林施業提案書、完了報告書)について、偽りは一切無いことを証明します。

平成 26 年      月      日

所      在      地

団体・法人名

代   表   者   名

印

- ※ 受験者が組織の代表者である場合や個人で活動している場合、証明は不要です。
- ※ 虚偽または不正の事実に基づいて森林施業プランナー認定を取得したことが判明した場合、認定を取り消されることがあります。また認定を取り消された者は、その取消の日から起算して5年間は再び認定を受けることができません。