

業 務 経 歴 書

平成 29 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主な内容を記載すること。(業務経歴書(記載例) 2 頁目「提案型集約化施業の手順と役割分担表」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 29 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。