Tree Aerial Rescue and Safety(T.A.R.S) Seminar Level.1 APPLICATION FORM/申込用紙

この申込用紙はISAから照会を求められたときに提出する書類にもなりますので記述内容はすべて英語&日本語で記入ください。 Please fill in all the descriptive contents in English & Japanese so that ISA may also verify applicant's eligibility to take ISA Certification Tests

DATE: Oce. 2th. 2021 / 2021 年 10 月 2 日(土) PLACE: Yoshimi Saitama JAPAN / 埼玉県比企郡吉見町

Applicant Information				セミナー受講希望者				
TARS1	☐ First Time	☐ Qualification up	p date	TARS1	□初回	<u> </u>	□再受講	
Previous date	/			TARS前回受講日		年	月	
Name (大文字)		□М	□F	氏名				
Address				/) 5C	₹			
				住所				
Home Phone(電話)				Home Fax(ファックス)				
Cell Phone(携帯)				受講料お振込名義			(領収証) 要 否	
Email					•Mail documents to: □I	Home自家用	□Work 事業所	
Blood Type(血液型)		+ —						
ISA	□Member	ISA Member →	JP-		□Non-Member	□ TW	I/CS → JP-	
ATI	□Trainee	ATI Member →	A-		□Non-Trainee			
JAA	□Private Mer	mber 🗆 Co	rporate	Member	□Non-Member			
TCJ	□Member	TCJ Member →	· J–	Γ	□Non-Member			
	Work Experience				職歴	等		
take the ISA Certified Tree Worker Exam applicants must have taken this course and also have more than 18 months of Tree Climbing Experience. ATI reserves the right to				TARS1セミナー受講当日簡単なツリークライミング技術確認(MRS)をいたします。ISAツリーワーカー試験を受験する方はTARS1 修了とともに18ヶ月以上のツリークライミングの経験が要件として必要です。ここに記載された内容確認のため勤務先や事業主に照会する場合が有りますのでご承知の上お申し込みください。				
Tree Climbing Work/ Experience/ Trainer's Name				職業としてのツリー	職業としてのツリークライミング経歴と訓練履歴			
started from	how lor	ng	Name	開始年月	実績年数	主なトレ	ノーナー名	
Job Position/Duties				あなたの現職	業務 担当作業内容			
Proof of First Aid				日本赤十字や消防署等での「救命講習」修了証明(申込時 要修了証コピー提出)				
			日本赤十字や消防 出)	方署等での「心肺蘇生法」 修 T	了証明(上記と	との共通修了証も可 コピー提		
Special Needs or Health Concerns				ご自身についての	ご自身についての特記事項 アレルギーなどの既往症等 トレーナーに事前に伝えておく事項			
Tree Climbing Certification	ion			ツリークライミング 取得済み関連資格				
Employer or Self Employment			勤務先 自営等の情報					
Company				会社名 (屋号)	ふりがな			
	<u> </u>							
Address	 			住所	ļ			
(#J#1)	<u> </u>							
Phone(電話)	<u> </u>			採用(自営:設立)年				
Date Employed Company URL	<u> </u>			月日	年	月 から		
(会社 URL)	www.			+B + 3 o f #	Γ			
Supervisor	<u> </u>			直属上司の氏名				
Position Self Employer	<u> </u>			部·職務内容			B.,,	
Company History				自営業者歴史	年	月 事業開	月始	
Employer Approval Signature				雇用主(自営業者) サインまたは社印 雇用の確認				