

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: Oct.17th 2021 2021年10月17日(日) PLACE: Kobuchisawa Hokuto Yamanashi JAPAN / 山梨県北杜市小淵沢町

Applicant Information		セミナー受講希望者	
TARS1	<input type="checkbox"/> First Time <input type="checkbox"/> Qualification up date	TARS1	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再受講
Last date		TARS前回受講日	年 月
NAME (大文字)		氏名	(ふりがな)
Address		住所	〒
Home Phone (電話)		Home Fax (ファックス)	
Cell Phone (携帯)			
Email		Mail documents to:	<input type="checkbox"/> Home 自家用 <input type="checkbox"/> Work 事業所
Blood Type (血液型)	A B AB O + - 型		
ISA	<input type="checkbox"/> Member ISA Member → JP-	<input type="checkbox"/> Non-Member	
ATI	<input type="checkbox"/> Trainee ATI Member → A-	<input type="checkbox"/> Non-Trainee	
JAA	<input type="checkbox"/> Private Member <input type="checkbox"/> Corporate Member	<input type="checkbox"/> Non-Member	
TCJ	<input type="checkbox"/> Member TCJ Member → J-	<input type="checkbox"/> Non-Member	
Work Experience		職歴 等	
A basic Tree Climbing Skills test is required for the T.A.R.S Seminar. To be eligible to 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 contact employers to verify information.		TARSセミナー受講当日ツリークライミングの簡単な技術確認をいたします。TW/CS受験には、このコースの修了と18か月以上の実践が要件となります。下記の記載内容確認のため勤務先又は事業主に照会する場合があります。CPR および First aid の確認は 再受講の方も有効期間更新済みのものをご提示ください。	
Tree Climbing Work/ Experience/ Trainer's Name		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 long	Name	開始年月 実績年数 主なトレーナー名
Job Position/Duties		あなたの現職 業務分掌 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)	
Proof of CPR		日本赤十字や消防署等での「心肺蘇生法」修了証明 (上記との共通修了証も可 コピー提出)	
Special Needs or Health Concerns		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		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)
Address		住所	
Phone (電話)			
Date Employed		採用(自営)設立年月日	年 月 日から
Company URL (会社 URL)	www.		
Supervisor		直属上司の氏名	
Position		その上司の所属部・職務内容	
Self Employer Company History		自営業者の方	年 月 事業開始
Employer Approval Signature		雇用主(自営業者)サインまたは承諾社印	雇用の確認

印

なお、今後各種セミナーの情報がほしいかたは、□にチェックしてください。 yes no
※ 状況により、コロナウイルス対策にご協力いただくことがあります。