

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時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: Dec 14 2021/ 2021 年 12月 14日(火) PLACE: Social welfare corporation Aiaikai Uthunomyacity Totigi Prefc./栃木県宇都宮市古賀志町1964-15 社会福祉法人藁蒭会

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
Previous date	/	TARS前回受講日	
Name (大文字)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
Address		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	※金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって領収書に代えさせていただきますが、お振込名義様以外の領収書が必要な場合は、ATI事務局までご請求ください。
Blood Type(血液型)	+ -		
Email		*Mail documents to: <input type="checkbox"/> Home 自家用 <input type="checkbox"/> Work 事業所	
ISA	<input type="checkbox"/> Member ISA Member → JP-	<input type="checkbox"/> Non-Member	<input type="checkbox"/> TW/CS → JP-
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.		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あ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 年 主なトレーナー名
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)	
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 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		自営業者歴史	年 月 事業開始
Employer Approval Signature		雇用主(自営業者)サインまたは社印 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