## 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: 2022年9月13日(火) PLACE: 山梨県北杜市小淵沢町Annの森 Japan /

Applicant Information			セミナー受講希望者		
TARS1	☐ First Time	☐ Qualification up date	TARS1	□初回  □再受講	
Previous date	/		TARS前回受講日		
Name (大文字)		□M □F	氏名	□男性 □女性	
A 1.1			住所	₸	
Address			生別		
Home Phone(電話)			Home Fax(ファックス)		
Cell Phone(携帯)			受講料		
Blood Type(血液型)		+ —	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。		
Email				・Mail documents to: □Home自家用 □Work 事業所	
ISA	□Member	ISA Member → JP-		$\square$ Non-Member $\square$ TW/CS $\rightarrow$ JP-	
ATI	□Trainee	ATI Member → A-		□Non-Trainee	
JAA	□Private Memb	er Corporate Mer	mber	□Non-Member	
TCJ	□Member	TCJ Member → J-		□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.			ワーカー試験を受要件として必要で	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 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ は に 18ヶ月以上のツリークライミングの経験が ・ 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 は の の に の の に の の の に の の の の に の の の に の の の に の の に の の に の の に の の に の の に の の に の の の の の の の の の の の の の	
Tree Climbing Work/ Experience/ Trainer's Name			職業としてのツリー	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 出)	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 コピー技	
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				<b>=</b>	
			住所		
Phone(電話)				1	
Date Employed			採用(自営:設立)年 月日	年 月から	
Company URL (会社 URL)	www.		7111	1	
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			雇用主(自営業者) サインまたは社印		
Signature			雇用の確認	印	