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: 2025年 10月12日(日) PLACE: Muroike enchi Osaka JAPAN /大阪 むろいけ園地

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)		□м	□F	氏名			口男性 口	女性
Address				住所	₸			
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自靠	家用 □Work 事	業所
ISA	□Member	ISA Member → JI	P-		□Non-Member		□TW/CS →	JP-
ATI	□Trainee	ATI Member → A-	-		□Non-Trainee			
JAS	□Private Memb	er □Corpora	ite Mer	mber	□Non-Member			
TCJ	□Member	TCJ Member → J	_		□Non-Member			
	Work Experie	nce			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			日本赤十字や消収 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 コピー提	
Constitution of the little Construent				デウターのいての	A性部本体 マロッギーもに	の明分点体	11 土 仁東芸(- 仁ニマわノ東西
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 En	ployment			勤務先	自営等の情報	₽ F	
Company				会社名 (屋号)	ふりがな			
Address				12 =r	₹			
				住所				
Phone(電話)				<u> </u>				
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				雇用主(自営業者) サインまたは社印				
Signature				雇用の確認				印