

この申請書を郵送でお送りください。

再

# 土壌医検定資格 再登録申請書

一般財団法人日本土壌協会 会長 殿

私は、「資格登録案内(2019年度版)」の内容に同意し  
したいので下記のとおり申請します。

↓※該当する資格名を○で囲んでください

土 壌 医 (1級合格者)

土づくりマスター (2級合格者)

土づくりアドバイザー (3級合格者)

に再登録

再登録を行うには「10単位」以上のCPD実績(見込み)が必要です。裏面(次ページ)にCPD実績を記入してください。レポート等を提出する場合は、本申請書に同封してお送りください。

原則、登録日は事務局に申請書が届いた翌月の1日(ついたち)となります

■ 下記項目に記入や○印を付けてください。

記入日

20 年 月 日

以前の登録番号、 または合格証番号															
フリガナ															
氏 名															
生年月日・性別						年					月			日	男・女
住 所 (自宅・職場のどちらか に○をしてください)	自宅	郵便番号					-								都・道 府・県
	職場	(市区町村以下)													
電話番号	電話番号:					電話番号(予備):									
電子メールアドレス															

所属の会社名・学校名等

## ■ 資格登録者名簿の掲載について

希望する方には登録者名簿を web サイト(土壌医ネットワーク)に掲載することが出来ます。

地域土壌医の会の結成準備や連絡等を行う目的で掲載するもので、ユーザー名とパスワードを所有した資格登録者間のみ閲覧可能な名簿となります。

● 上記で記入した氏名、住所等の情報(生年月日を除く)を web サイト上に掲載しますか。

下記に○をしてください。

掲載する

掲載しない

裏面(次項)に再登録料の振込明細票・受領証等(コピー可)を必ず貼り付けてください。

■計「10 単位」以上の CPD 実績(見込み)を記入

※CPD 単位数は研鑽プログラム一覧表を参照

- この申請と同時に自己研鑽型(レポート等)の実績内容を提出する場合は「見込み」と記入してください。
- 成果内容で CPD 単位数が異なるタイプの業績は、下限値の数字を見込みとしてください。
- 上記で記入した CPD 実績(見込)は、再登録後の初年度分の研鑽実績として算入します。

この枠の中に登録料の振込明細票・受領証等(コピー可)を必ず  
貼り付けてください。貼り付けのない申請書は無効となります。

再登録料：6,000 円(消費税込)

振込先：みずほ銀行 九段支店 普通口座 1524003  
一般財団法人 日本土壌協会

この申請書を郵送でお送りください。

送付先：

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1丁目58番パピロスビル6階  
一般財団法人 日本土壌協会 土壌医検定資格登録係 宛て