

(様式－４)

斜面判定士会長推薦申込書

令和 年 月 日

長野県砂防ボランティア協会 理事長 殿

私は長野県砂防ボランティア協会において斜面判定士として活動したいので、
協会長推薦を希望します。

氏 名		生年月日	
		入会年月日	
住 所			
砂防に関する主な職歴（概ね5年以上）		経験年数	
期間	所属・工事・業務等	部署・役職	
			年 ヶ月
			年 ヶ月
			年 ヶ月
			年 ヶ月
			年 ヶ月
以上の経歴に相違ありません。		自署	印
		年 ヶ月	
斜面判定士講習会受講の有無	■ 有 □ 無		
講習会名： 令和３年度北陸・信越地区斜面判定士に関わる講習会			
日 時 等： 令和３年１２月 １日 新潟県（WEB講習）			

長野県砂防ボランティア協会使用欄

資格取得の条件	適 / 否	理事長	副理事長	事務局長	事務局
令和 年 月 日 斜面判定士として推薦する。		特定非営利活動法人 長野県砂防ボランティア協会理事長 印			