

# 登録事項変更届

令和 年 月 日

申請者氏名： \_\_\_\_\_

※該当するすべての資格名に○印をつけ、資格番号を記入してください

(※資格番号が分からない方のみ、資格番号欄空欄のまま、旧住所を記入してください)

( ) 建築コンクリートブロック工事士 資格番号 _____	( ) 1級エクステリアプランナー 資格番号 _____	( ) ブロック塀診断士 資格番号 _____
	( ) 2級エクステリアプランナー 資格番号 _____	( ) 基幹技能者 資格番号 _____
※ 旧住所 都道府県 _____		

※該当する変更箇所○印をつけ、記入してください

( ) 氏名変更	氏名		フリガナ		
			現氏名		
			フリガナ		
			旧氏名		
( ) 自宅住所変更	自宅 郵便物が届かない場合がありますので、各欄全てご記入ください	住所	郵便番号	〒 _____	
			都道府県名	_____	
			市町村名	_____	
			番地	_____	
			ビル・マンション号室	_____	
			電話番号	_____	
( ) 勤務先変更	勤務先	勤務先名			_____
		所属部署 (役職)			_____
		住所	郵便番号	〒 _____	
			都道府県名	_____	
			市町村名	_____	
			番地	_____	
			ビル・室名	_____	
		電話番号			_____
		FAX番号			_____
		連絡可能なMailアドレス			@ _____

※ 氏名・ご自宅・勤務先等を変更された場合は、FAX又は郵送で必ずお知らせください。資格登録上、支障が発生する場合がございます

▷ FAX 03-3863-7727 TEL 03-3865-5671

▷ 郵送先 〒111-0052 東京都台東区柳橋1-5-2 ツネフジビルディング5F  
公益社団法人日本エクステリア建設業協会 登録事項変更届 係