

監理技術者講習 変更届

変更がある内容のみご記入の上、FAXしてください。

受講番号	
氏名	

変更届送付先

一般財団法人建設業振興基金
監理技術者講習受付センター
FAX 0570-08-1882

注意：変更がある方のみ、ご記入の上FAXしてください。

ご連絡先

変更手続き完了後、ご連絡いたします。必ずご連絡先の電話、FAXをご記入ください。

TEL	—	—
携帯電話	—	—
FAX	—	—

記載事項の変更

試験終了日前までに、変更がある内容のみご記入の上、FAXしてください。

氏名変更及び訂正

フリガナ	
氏名	

本籍地の変更

都道府県	
------	--

生年月日の訂正

大正 昭和 平成	年	月	日
----------------	---	---	---

取得資格の変更※追加された資格をご記入ください。

--

自宅住所変更

フリガナ	
住所	〒
	TEL ()