

必要事項をご記入の上、建設産業振興センター宛へFAXしてください。

## 監理技術者講習 会社情報変更(訂正)届

### 申し込み情報

受講日	受講会場	受講者名
令和 年 月 日		

フリガナ	申込時の 担当者	所属
会社名		氏名
		TEL(直通) ( )
		メールアドレス

### 変更内容

#### ① 会社所在地変更及び訂正

フリガナ	
所在地	〒  TEL ( ) FAX ( )

#### ② 会社名変更及び訂正

フリガナ	
名称	

#### ③ 担当者名変更及び登録情報訂正

新しい 担当者	所属	
	フリガナ	
	氏名	
	TEL(直通) ( )	
	メールアドレス	

#### [送付先]

(一財)建設業振興基金 講習受付センター  
実施協力:株式会社 建設産業振興センター  
TEL 0570-081-812  
FAX 0570-081-882