

【 記載事項変更届出書 】

一般社団法人鉄骨技術者教育センター 御中

届出年月日 年 月 日

下記の資格登録時の記載事項変更の届出をします。

■保有資格

資格名称	登録番号	登録年月日(西暦)	有効期限(西暦)
鉄骨製作管理技術者	級 第 号	・ ・	・ ・
建築鉄骨超音波検査技術者	US -	・ ・	・ ・
建築鉄骨製品検査技術者	PS -	・ ・	・ ・

■変更事項(※変更がない箇所も、全て記入してください)

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日生
氏名	印						
現住所	〒			TEL	-	-	
				携帯	-	-	
				FAX	-	-	
氏名変更があった方のみご記入下さい	フリガナ		書類等の送付先	1	自宅	2	勤務先
	旧氏名						

勤務先名												
所属部署名												
勤務先住所	〒			TEL	-	-						
				携帯	-	-						
				FAX	-	-						
業種	1	F A B	2	G C	3	設計事務所	4	検査会社	5	官公庁	6	その他
役職	1	会長・社長	2	取締役・工場長・所長・部長	3	課長・課長代理	4	係長・主任	5	班長・その他		
FABの所属団体	1	全構協	2	鉄建協	3	その他						

※ 業種欄、役職欄それぞれいずれかに○をつけて下さい。

※ 氏名を変更した場合

- 住民票、健康保険証(市町村国保)、運転免許証など、変更となった項目が確認できる公的な書類の写しを添付ください。
- 再交付手数料1資格2,000円(税・送料込)、再交付申請書を現金書留にて郵送下さい。

※ 必ずフリガナを振って下さい。