

重要

BELCA資格者登録事項変更届

公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中

申請日：平成 年 月 日

私は、下記の変更の届けを提出いたします。
本紙に記載した内容が事実で、かつ正確であることを誓います。

本人確認のため必ず記入	氏名 注1)	旧姓()		
	シメイ(カナで記入)	旧姓()		
	生年月日	1 大正 2 昭和 3 平成 ← (いずれかに○印を記載) 年 月 日		
	登録番号(お持ちの資格を全て記入)	建築仕上診断技術者	-	
		建築設備診断技術者	- E -	
		建築・設備総合管理技術者	- G -	
建築・設備総合管理士		- L -		
	建築・設備総合管理士補	- LA -		

記

登録事項の変更:

登録事項(項目)	変更後の内容(記載の無い箇所は、従前の内容となります。)
自宅住所	〒 マンション名も必ず記入して下さい。
自宅 TEL	- -
自宅 FAX	- -
勤務先名称	
キンムサキ(カナ記入)	
所属部署名	
勤務先住所	〒
勤務先 TEL	- -
勤務先 FAX	- -
勤務先業種 注2)	
メールアドレス 注3)	

【記入に当たってのお願い】

太枠欄に必要事項を記入願います。

注1) 氏名が変更となる場合は、変更したことを証明するもの(住民票(本籍記載)の抄本又はこれに代わる書類)をBELCA宛ご郵送願います。

注2) 業種区分(一つだけ記入): 1.行政、2.建物所有者、3.建築設計、4.設備設計、5.建設、6.設備施工、7.維持管理、8.診断、9.製造、10.塗装、11.防水工事、12.左官・タイル、13.ハウスメーカー、14.その他

注3) 資格者情報誌(BELCA letter)電子版の他、資格者の皆様にお役立て戴ける情報をタイムリーにお送りいたしますので、e-mailをご登録願います。

以上

※次ページはホームページへの名簿登載届です。

重要

ホームページへの名簿登載届

公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中

私は、ホームページへの名簿登載について、基本情報（氏名・登録番号・業務実施都道府県）の登載を希望します。また、詳細情報（連絡先名称、連絡先住所、連絡先電話番号）の登載については下記を希望します。

申請日	平成 年 月 日					
カナで記入						
氏名						
生年月日	1 大正 2 昭和 3 平成 ←(いずれかに○印を記載) 年 月 日 ※ご本人確認のためご記入願います。					
登録番号(お持ちの資格を全て記入)	建築仕上診断技術者	-				
	建築設備診断技術者	- E -				
	建築・設備総合管理技術者	- G -				
	建築・設備総合管理士	- L -				
	建築・設備総合管理士補	- LA -				
業務実施都道府県：（勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施する都道府県にすべて○印を記入して下さい。）						
全 国	福島県	神奈川県	岐阜県	兵庫県	山口県	長崎県
北海道	茨城県	山梨県	静岡県	奈良県	徳島県	熊本県
青森県	栃木県	長野県	愛知県	和歌山県	香川県	大分県
岩手県	群馬県	新潟県	三重県	鳥取県	愛媛県	宮崎県
宮城県	埼玉県	富山県	滋賀県	島根県	高知県	鹿児島県
秋田県	千葉県	石川県	京都府	岡山県	福岡県	沖縄県
山形県	東京都	福井県	大阪府	広島県	佐賀県	

記

(詳細情報（以下1. 連絡先名称2. 連絡先住所3. 連絡先電話番号）は基本情報に合わせて登載します。詳細情報を登載しない場合のみ「否」に○印を記入願います。連絡先名称は原則として勤務先を登載しますが、自宅を連絡先として登載する場合は、連絡先名称の（ ）に“自宅”と記入願います。

- 1. 連絡先名称： 否 ()
- 2. 連絡先住所： 否
- 3. 連絡先電話番号： 否

以上

<登録者名簿のイメージ>

業務実施都道府県	氏名	登録番号	連絡先名称	連絡先住所(5文字)	連絡先電話番号
○○県	△△ △△	** - ****	○○(株)	○○市☆央	000-000-0000
	□□ □□	** - ****	自宅	○○市☆央	000-000-0000
○◇県	△△ △△	** - ****	○○(株)	○○市☆央	000-000-0000
	□□ □○	** - ****	(株)◇◇	○○市○1	-----
	○○ △○	** - ****	-----	-----	-----
	○○ □○	** - ****	(株)△△	○◇市△○	000-000-0000