|  |
| --- |
| 登録内容変更届 |
| 登録内容の変更を申請します。 | ▼該当箇所すべてに☑を入れてください。 |
| 届出月日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 登録資格 | 所有資格の登録番号をすべて記載して下さい↓　　 |
| ふりがな |  | [ ] 樹木医 | 登録番号（ |  | ） |
| 氏名 |  | [ ] 松保護士 | 登録番号（ |  | ） |
| [ ] 自然再生士 | 登録番号（ |  | ） |
| 氏名変更の場合は欄外の※1をご確認下さい。 | [ ] 緑サポーター | 登録番号（ |  | ） |
| 変更理由 | [ ] 転居に伴う変更 | [ ] 婚姻等に伴う変更 | [ ] 転職・退職等に伴う変更 |
| [ ] その他 | （ | 具体的理由： | ） |
| 書類等送付先 | [ ] 自宅 | [ ] 勤務先 |  |
| 機関紙GAについて | [ ] 購読している | [ ] 購読していない |
| 所有資格 | [ ] 技術士（建設・環境・森林） | [ ] 公園管理運営士 | [ ] 森林ｲﾝｽﾄﾗｸﾀｰ | [ ] RCCM（造園・都市計画及び地方計画・建設環境） |
| [ ] １級造園施工管理技士 | [ ] 登録ランドスケープアーキテクト（ＲＬＡ） | [ ] 樹木医 |
| [ ] その他 |  | （最大５つまで） |  |
| ▼変更となる部分のみ記載して下さい。名簿※2に掲載したくない項目は、右の「名簿」欄に×を付けてください。 |
| 本籍 | ▼都道府県名のみお答えください。外国籍の場合は国名を記載して下さい。なお、本籍は名簿に記載しません。 | 名簿(欄外※2) |
|  | 都・道・府・県 |  |
| 自宅 | 住所 | 〒 |  | － |  |  | 都・道・府・県 |  |
|  |
| TEL |  | － |  | － |  |  |
| FAX |  | － |  | － |  |  |
| 携帯 |  | － |  | － |  |  |
| E-mail |  | ＠ |  |  |
| 勤務先 | 勤務先名 |  | 部・課 |  |  |
| 住所 | 〒 |  | － |  |  | 都・道・府・県 |  |
|  |
| TEL |  | － |  | － |  |  |
| FAX |  | － |  | － |  |  |
| 携帯 |  | － |  | － |  |  |
| E-mail |  | ＠ |  |  |
| ※1 氏名変更の場合は、「新旧氏名が記載された運転免許書両面の写し」または「戸籍抄本の写し」を添付して下さい。確認後適切に処分します。※2 名簿には、基本的に氏名と勤務先の情報のみ掲載します。「無職の場合」「特に自宅を希望する場合」は自宅の情報を掲載します。 |

※郵送・FAX・Emailでお送りください。FAX.03－6457－5219／Email：jigyou@jpgreen.or.jp

〒162-0842東京都新宿区市谷砂土原町1-2-29K,I,Hﾋﾞﾙ2F　一般財団法人日本緑化センター 宛「登録内容変更届在中」