

送付先：一般社団法人マンション管理業協会 試験研修部 FAX 03-3500-1261  
 こちらの用紙のみ FAX または メールでお送りください。 Mail shikenkenshu@kanrikyo.or.jp

## 登録事項の変更届

(西暦) 年 月 日

一般社団法人マンション管理業協会  
 理事長 殿

**太枠内について、①変更する資格名の左枠に必ず○(マル)印を付し、②登録証に記載された「登録番号」と「氏名」を必ず記載してください。\*登録証記載の氏名(氏名変更の場合は変更前)**

マンション維持修繕技術者	登録番号	第	号	フリガナ	
	生年月日	西暦	年	月	日
				登録者氏名(自署)	
区分所有管理士	登録番号	第	号	フリガナ	
	生年月日	西暦	年	月	日
				登録者氏名(自署)	

**【登録変更事項記入欄】**

変更する事項のみ**番号の左枠に○(マル)印を付し**、変更後の内容のみを正しく記入してください。変更しない事項は無記入としてください。

	1	フリガナ	
		氏名(自署)	
	2	自宅現住所電話番号	〒  TEL(携帯可):
	3	勤務先所属部署名	
	4	勤務先住所電話番号	〒  TEL:
	5	郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 「勤務先」にする場合は、異動又は退職の際には必ず変更届を提出してください。
	6	その他事項	

※氏名に変更がある場合は、本人確認が可能な公的証明書(例:運転免許証、パスポート、健康保険証、個人番号カード等)のうち、いずれか一つの**写し**を提出してください。(有効期限内のものに限る)

郵送の場合の送付先： 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-13-3 虎ノ門東洋共同ビル2階  
 一般社団法人マンション管理業協会 試験研修部 認定資格登録係