

F A Xにて送付下さい (FAX 番号 : 03-3500-1261)

管理業務主任者資格登録に係る登録実務講習申込書 (変 更 依 頼 書)

依頼日 平成 年 月 日

※ 主任者試験(移行講習修了)合格番号					
	-				

※太枠の「合格番号」「氏名・フリガナ」「生年月日」
「昼間の連絡先」欄は必ず記入して下さい。

(旧)

(新)

※ フリガナ			
※ 氏 名			
※ 生年月日	M・T・S・H	年 月 日	/
現 住 所	〒 _____		〒 _____
	TEL	- -	TEL - -

コ ー ス 名	<現コース>	<変更希望コース>
		※申込キャンセルの方はこの欄に記入して下さい
※平日昼間のご連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 名 称 所 属 電話番号 <hr/> <input type="checkbox"/> 携帯その他 - -	/

備 考

(一社)マンション管理業協会
TEL : 03-3500-2720
FAX : 03-3500-1261

