

登録情報 変更申請書

本申請書は、建築・設備施工管理CPD制度における会員の登録情報を変更・修正する際に使用する申請書です。

ご申請いただいた際は、以下の注意事項を同意いただいたものとみなし、処理を進めます。

- 1.本申請書を提出いただいてから、情報の反映まで5営業日程度を要します。
- 2.申請について確認事項がある場合には、事務局からお電話またはメールにてご連絡することがございます。

【会社担当者の方へ】

- 3.必ず本人に同意を得てから申請してください。
- 4.社内機能IDに紐づいた方の退会申請は、様式2「退会・認定教材退会 申請書」によりご申請ください。
- 5.社内機能IDに紐づく方が0名となった時点で、社内機能IDの利用を停止いたします。
- 6.会社情報の変更は、様式3「会社・プロバイダー用 登録情報 変更申請書」によりご申請ください。

ご記入後は、メールまたはFAXにてご提出ください。 メール： cpd-t@kensetsu-kikin.or.jp / F A X : 03-5473-1589

①変更する方の情報（全て必須項目）

申請日： 年 月 日

| | | | |
|-------|--|------|--|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | (西暦) | |
| 参加者ID | | 認定教材 | <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない |

②変更箇所（変更する箇所にチェックを入れ、変更後の情報を記載してください）

| 変更項目 | | 変更後の情報 | | | | |
|--------------------------|--|---|------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 氏名 | フリガナ | | フリガナ | | |
| | | 旧氏名 | | ⇒ 新氏名 | | |
| <input type="checkbox"/> | 生年月日（西暦） | 年 月 日 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 保有資格の追加 該当する資格にチェックし、 資格番号等をご記入ください。 | 資格名 | | 資格番号等 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 一級建築士 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 二級建築士 | | 都 道 府 県 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 木造建築士 | | 都 道 府 県 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 建築設備士 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 1級建築施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2級建築施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 1級電気工事施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2級電気工事施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 1級管工事施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2級管工事施工管理技士・技士補 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他施工管理技士・技士補 | 級 | 資格名 | | |
| | | | 資格番号 | | | |
| | | ※上記以外の資格は、登録できません。 ※参加者IDが72で始まる方が資格を追加する場合は、参加者IDが新しく附番され、カードの送付をもってIDを通知します。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 勤務先 | フリガナ | | | | |
| | | 勤務先名 | | | | |
| | | 住所 | 〒 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 社内機能ID | <input type="checkbox"/> 社内機能IDに紐づける | ⇒ | 紐づける社内機能ID | | |
| | | <input type="checkbox"/> 社内機能IDの紐づけを解除 | ⇒ | 解除する社内機能ID | | |
| | | <input type="checkbox"/> 紐づける社内機能IDを変更 | ⇒ | 変更後の社内機能ID | | |
| <input type="checkbox"/> | 自宅住所 | 〒 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 電話番号 | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| <input type="checkbox"/> | FAX番号 | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| <input type="checkbox"/> | メールアドレス | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |