

# 変更届

公益社団法人 静岡県建築士会 会長 様

令和 年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_ 所属ブロック・地区 \_\_\_\_\_ ブロック \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_

届出人氏名 \_\_\_\_\_ 会員氏名(名称) \_\_\_\_\_  
(賛助会員、もしくは会員本人以外が提出する場合記入してください。)

変更になった箇所のみ記入してください。

自宅	〒 -												
	TEL				FAX								
勤務先	勤務先名												
	〒 -												
	TEL				FAX								
携帯電話													
メールアドレス													
会員名簿非掲載項目に○	1. 生年 2. 自宅住所 3. 自宅電話・FAX 4. 勤務先名 5. 勤務先住所 6. 勤務先電話・FAX												
建築士登録追加	級	番号				登録年月日	年	月	日				
ブロック・地区 異動	年 月 日 から異動			ブロック			⇒	ブロック					

ホームページのメールフォームもしくはFAXにて事務局までご提出ください。

FAX:054-273-0478

## ブロック記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	諸台帳等整理	令和 年 月 日	担当者名
-------	----------	--------	----------	------

## 本会記入欄

ブロック連絡	令和 年 月 日	キントーン修正	令和 年 月 日	担当者名
--------	----------	---------	----------	------