修了証書書換交付願

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会の種類 | （該当する講習会名にチェック☑をして下さい。）１．建築物環境衛生管理技術者　□２．清掃作業監督者　　　　　　□ 新規　　 □ 再３．空気環境測定実施者　　　　□ 新規　　 □ 再４．ダクト清掃作業監督者　　　□ 新規　　 □ 再５．貯水槽清掃作業監督者　　　□ 新規　　 □ 再６．排水管清掃作業監督者　　　□ 新規　　 □ 再７．防除作業監督者　　　　　　□ 新規　　 □ 再８．統括管理者　　　　　　　　□ 新規　　 □ 再９．空調給排水管理監督者　　　□ 新規　　 □ 再 |
| 受講会場コース | 　　 会場　　　 年　 　月　　コース | 修了証書番号 | 　　　　　　　　　　号 |
| 交付日 | 平成令和 | 年　 月 　 日 | 有効期間 | 平成令和 | 年　　　月　　　日 |
| 修了者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 　　　　　　　　　　  | 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　月　　　日 |
| 旧氏名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 旧姓併記 | （併記する場合はチェックを入れて下さい。）□ 併記する |
| 新氏名 |  |
| 書換の理由 |  |
| 上記理由により、修了証書の書換付願います。公益財団法人 日本建築衛生管理教育センター 理事長殿 | 申 請 日：　　　 　年　　 月　　 日修了者氏名：　　　　　　　 　 （自署） |
| 添付書類 | （交付願に以下のものを添えて、郵送にて申請して下さい。）１．戸籍抄本新姓に変更後のもので、旧姓記載部分が省略されていないもの。２．旧氏名の修了証書（原本）３．返信用封筒※**角形２号**（ﾀﾃ332㎜×ﾖｺ240㎜）に**５３０円分の切手を貼付**し、返送先（自宅住所等）を記入したもの。 |
| 郵送先 | 公益財団法人 日本建築衛生管理教育センター　業務部　教務課〒100-0004　東京都千代田区大手町１－６－１　大手町ビル７階７４３区電話 ０３－３２１４－４６２４ |

教務課