# 登 録 内 容 変 更 届

登録内容の変更を申請します。

▼太枠線内は必ずご記入下さい。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 届出月日 | 平成　　年　　月　　日 | 登録資格 | ▼所有資格を○で囲い登録番号を記載して下さい。 |
| ふりがな | | | ①樹木医　　登録番号（　　） |
| 氏名 | 氏名変更の場合は欄外の※1 をご確認下さい。 | | ②松保護士　　登録番号（　　）<br>③自然再生士　　登録番号（　　）<br>④緑サポーター　登録番号（　　） |
| 変更理由 | ▼該当理由に○をしてください。④の場合は理由を記載して下さい。 | | |
| | ①転居に伴う変更　②婚姻等に伴う変更　③転職・退職等に伴う変更<br>④その他　（　　） | | |
| 書類等送付先 | ▼書類等の送付希望先を○で囲って下さい。 | | |
| | ①自宅　②勤務先 | | |
| 機関紙購読 | ▼当センター機関誌『グリーン・エージ』の購読について○で囲ってください。 | | |
| | ①購読している　②購読していない | | |
| 所有資格<br>※自然再生士の方のみお答えください。 | ▼所有する資格を○で囲って下さい。その他の資格は最大５つまで記載できます。 | | |
| | ①１級造園施工管理技士　②登録ランドスケープアーキテクト（ＲＬＡ）　③樹木医<br>④その他（　　） | | |

▼変更となる部分のみ記載して下さい。名簿※2 に掲載したくない項目は、右の「名簿」欄に×を付けてください。

| | | | | | 名簿（欄外※2） |
|---|---|---|---|---|---|
| 本籍 | | ▼都道府県名のみお答えください。外国籍の場合は国名を記載して下さい。なお、本籍は名簿に記載しません。 | | | |
| | | 都・道・府・県 | | | |
| 自宅 | 住所 | 〒　　－ | | 都・道・府・県 | |
| | TEL | － | － | | |
| | FAX | － | － | | |
| | 携帯 | － | － | | |
| | E-mail | @ | | | |
| 勤務先 | 勤務先名 | | 部・課 | | |
| | 住所 | 〒　　－ | | 都・道・府・県 | |
| | TEL | － | － | | |
| | FAX | － | － | | |
| | 携帯 | － | － | | |
| | E-mail | @ | | | |

※1 氏名変更の場合は、「新旧氏名が記載された運転免許書両面の写し」または「戸籍抄本の写し」を添付して下さい。確認後適切に処分します。

※2 名簿には、基本的に氏名と勤務先の情報のみ掲載します。「無職の場合」「特に自宅を希望する場合」は自宅の情報を掲載します。

※郵送・FAX・Email でお送りください。FAX.03－3582－7714／Email : jigyou@jpgreen.or.jp

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-9-13 三会堂ビル 2F　一般財団法人日本緑化センター 宛「登録内容変更届在中」