

しろあり防除施工講習会 変更申込届

平成 年 月 日

受講会場		受講番号	
防除士登録番号			
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日
現住所 (自宅住所)	〒 — マンション名等まで記入のこと		
	TEL:	—	—
	FAX:	—	—

変更事項 * 該当箇所を○で囲み、空欄にご記入下さい				
受講日	旧希望日	月 日	新希望日	月 日
受講会場	旧受講会場		新受講会場	
住所変更	新住所	〒		
氏名変更	新氏名			
本籍変更	旧本籍		新本籍	
その他				

※自宅住所変更の場合は住民票、氏名変更の場合は戸籍抄本(または謄本)を添付していただきます

*しろあり対策協会処理欄

変更日	受領日

講習会申込後に変更がございましたら、この用紙をFAXして下さい。

<郵送先> 公益社団法人 日本しろあり対策協会

〒160-0022

東京都新宿区新宿1-12-12オスカカテリーナ4階

TEL:03-3354-9891 FAX:03-3354-8277