管理業務主任者証の交付に係る講習
変　更　等　依　頼　届

※太枠内は、必ず記入してください。　　依頼日　　年　月　日

※1　管理業務主任者登録番号	※2　管理業務主任者証有効期限	氏　名（フリガナも記入）
	年　月　日	
※1試験合格（移行講習修了）番号	連絡先電話番号	
	―　―	

※1 必ずどちらかを記入してください。　**※2 管理業務主任者証を現に所有する方のみ必ず記入してください。**

	（旧）		（新）	
フリガナ				
氏名				
生年月日	M・T・S・H　年　月　日生		M・T・S・H　年　月　日生	
性別	男性　女性		男性　女性	
現住所	〒 TEL　―　―		〒 TEL　―　―	
指定送付先住所	〒 TEL　―　―		〒 TEL　―　―	
指定送付先名称				
平日昼間のご連絡先	□勤務先　会社名 部署名 □携帯 □その他　TEL　―　―		□勤務先　会社名 部署名 □携帯 □その他　TEL　―　―	
希望コース名				
講習開催日	年　月　日		年　月　日	

受講キャンセル	

※受講をキャンセルされる方は、〇印をしてください。
（キャンセルの処理が済みましたら「申込書類等」の返却と「還付請求書用紙」をお送り致しますので、講習受講料の返還手続きを行ってください。）

備　考

一般社団法人マンション管理業協会（受付）
FAX：0476-33-3172
TEL：0476-33-3165

依　頼	⇒	FAX 受付	⇒	処理受付	⇒	処理完了