公益社団法人砂防学会

砂防・急傾斜管理技術者

**届出内容の変更届**

　　年　　月　　日

　公益社団法人 砂 防 学 会 長 殿

下記の通り変更届を提出します

（変更後の内容をご記入ください。）

ふりがな

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

自宅住所　〒

電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　所属部課

勤務先住所　〒

勤務先電話　　　　　　　　　　　　　　内線　　　　　FAX

e-mailアドレス

登録番号・受験番号など

**送付先**　　　　勤務先　　　自宅　　（いずれかひとつに◯をして下さい。）

**送付先**〒102-0093　千代田区平河町2-7-4　砂防会館内

　　　　　　　　　　　　　　　　 公益社団法人　砂防学会 事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：03-3222-0747

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：03-3230-6759

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：sabou@js5.so-net.ne.jp