

# 「設備女子会」 登録事項の変更・退会 申出書

## FAX 送付先 : 03-5408-0074

申込年月日 年 月 日

必ずご記入ください	届け出ている情報		変更後	
	ふりがな			
	氏名			
生年月日	西暦	年	月	日生
退会される場合は○印を付けてください				<b>退会します</b>

変更する箇所だけご記入ください	住所	〒			
	勤務先または学校名				
	所属				
	電話番号				
	Eメール				
	保有資格	<input type="checkbox"/> 建築設備士 <input type="checkbox"/> 設備設計一級建築士 <input type="checkbox"/> 空気調和・衛生工学会設備士 <input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 技術士（衛生工学部門、電気・電子部門） <input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士（一級、二級） <input type="checkbox"/> 電気工事施工管理技士（一級、二級） <input type="checkbox"/> 電気主任技術者（第一種、第二種、第三種） <input type="checkbox"/> その他			
	上記で「その他」の方は保有資格をご記入ください。				
	勤務先業種	<input type="checkbox"/> 設備工事業（空調・衛生） <input type="checkbox"/> 設備工事業（電気） <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 公益事業（電力・ガスなど） <input type="checkbox"/> 総合設計事務所 <input type="checkbox"/> 設備設計事務所 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 不動産・住宅・プレハブ <input type="checkbox"/> ビル管理業・メンテナンス <input type="checkbox"/> 官公庁・公社・公団・学校 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> その他			
	上記で「その他」の方は業種をご記入ください。				
	専門業務分野	<input type="checkbox"/> 空調 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他			
上記で「その他」の方は専門業務分野をご記入ください。					
協会記入欄					