令和　　　年　　　月　　　日

(一社)日本海上起重技術協会

事　　務　　局　　宛

**受　講　地　変　更　願　い**

□ 「登録海上起重基幹技能者」講習

□ 「海上起重作業管理技士」 講習

□ 「登録海上起重基幹技能者」更新講習

□ 「海上起重作業管理技士」 更新講習

※受講講習に　レ　印

（フリガナ）

氏　　　　　　名　　　　　　　　 印

受　講　番　号

会　社　住　所 〒

会　　社　　名

 TEL :

 FAX :

下記理由により、受講地の変更をお願いいたします。

理　由

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当初「受講地」 | 月　　日 | 変更「受講地」 | 月　　日 |  |
|  |  |  |  |