年 月 日

|  |
| --- |
| 工組受付 |
|  |

長野県電気工事業工業組合 宛

届 出 者 （事業所名）

（住 所）

（ＴＥＬ）

（氏 名）

**第一種電気工事士異動届出書**

（電気工事技術講習センター登録者用）

下記の第一種電気工事士について、下記のとおり変更(異動)がありましたので、届出をいたします。

記

（１）対象者 (第一種電気工事士) (注) この欄は必ず記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  御氏名 | |  | | 免状番号 | 都道府県 第 号 | |
| 交付年月日 | 昭・平 年 月 日 | |
| 生年月日 | 昭・平　　 年 月 日 | |
| （２）変 更 事 項 | | | | | | |
| **1** | 改氏名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 氏 | | | 名 |
| **2** | 転居先  住所 | | 〒  ※都道府県から記入 | | | |
| **3** | 転居先  電話番号 | | ※市街局番から記入 | | | |
| **4** | 新勤務先名 | |  | | | |
| **5** | 新勤務先  所在地 | | 〒  ※都道府県から記入 | | | |
| **6** | 新勤務先  電話番号 | | ※市街局番から記入 | | | |
| **7** | その他  該当に○印 | | ア.死亡 イ.勤務先退社 ウ.その他（ ） | | | |

注) 住所はアパート・マンション等の場合、名称および室番号を必ずご記入ください。

（３）上記変更内容について電気工事工法の定期講習受講案内の送付連絡および行政庁において免状管理等のために使用されることを同意いたします。

**送付先： 〒380-0936 長野市岡田町178-2 長野県電気工事業工業組合**

**TEL 026-262-1493 FAX 026-262-1193**