

生物分類技能検定 諸変更届

届出日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

必要事項をご記入のうえ、FAX または郵送でお申し込みください。

●変更前の内容をご記入ください。

ふりがな _____
氏 名 _____ (印) _____ 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●(変更事項) 変更箇所のみ○を記入し、必要事項をご記入ください。

自宅住所・電話番号・日中連絡先等の変更 Eメール _____
〒 _____
新しい住所 _____
電話番号 _____ 日中連絡先 TEL _____

氏名の変更 新しい氏名 (ふりがな) _____ (_____)
※1級2級登録者はご記入ください → 旧姓の登録を (する ・ しない)

所属先の変更 (社屋の移転も含む)

職業(○をつけてください) 1. 自然環境・生物調査系 2. 自然環境・生物調査系以外 3. 学生
4. 教員 5. 主婦 6. その他 (_____)

新しい所属先名称 _____
〒 _____
所在地 _____
電話番号 _____ ファックス番号 _____

※1級2級登録者は、登録情報についてご記入ください。
 上記所属先名称、所在地、電話を登録する。
 所属先名称を「自営、フリーランス」として、現住所、電話を登録する。
 所属先名称を「自宅」として、現住所のみを登録する。
 所属先名称、所在地、電話を登録しない。
 その他を登録する。 名 称 _____
電 話 _____
所在地 _____

* 名簿編集の都合上、支社・支店名が表示されないことや、代表電話番号が表示されることがありますのでご了承ください。

登録の削除 * 登録の削除をお申込みの場合は、登録証 (賞状型および携帯型) を検定事務局宛てに返送してください。

特記事項 _____

生物分類技能検定 各種発行申込書

申込日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

希望するものに○をして、必要事項をご記入のうえ、郵送でお申し込みください。


<input type="checkbox"/>	合格証明書の発行 (全級対象)
合格証明書の発行を申し込みます。必要とする数 (_____ 通)	

<input type="checkbox"/>	登録証明書の発行 (1級、2級対象)
登録証明書の発行を申し込みます。必要とする数 (_____ 通)	

<input type="checkbox"/>	携帯型登録証の発行および再発行 (1級、2級対象)				
<p>*すでに登録を完了した方が携帯型登録証のみの発行、再発行をする場合の申込書です。 新たな登録を伴う場合は、登録申込書(様式3,4)をお使いください。</p> <p>下記の理由により、携帯型登録証の発行を申し込みます。 理由：初めて申込 紛失・破損・汚損・盗難 その他 (_____)</p> <p>*証明写真を2枚用意してください。 写真のコピーは不可です。</p>					
	<table border="1"><tr><td>証明写真貼付欄 (4.0cm×3.0cm)</td></tr><tr><td>光沢仕上げ</td></tr><tr><td>*氏名・生年月日 を裏書。</td></tr><tr><td>*1枚貼付。もう 1枚は同封。</td></tr></table>	証明写真貼付欄 (4.0cm×3.0cm)	光沢仕上げ	*氏名・生年月日 を裏書。	*1枚貼付。もう 1枚は同封。
証明写真貼付欄 (4.0cm×3.0cm)					
光沢仕上げ					
*氏名・生年月日 を裏書。					
*1枚貼付。もう 1枚は同封。					

特記事項

ふりがな

氏 名 _____  生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所 〒 _____

電話番号 _____ 日中連絡先 TEL _____

一般財団法人 自然環境研究センター 生物分類技能検定事務局 御中
〒130-8606 東京都墨田区江東橋 3-3-7

生物分類技能検定 1 級 登録申込書

生物分類技能検定 1 級 _____ 部門 _____ 専門分野 の登録を申し込みます。

ふ り が な _____ 生 年 月 日 西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 氏 名 _____ (印) E メ ー ル _____

現 住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____ 日 中 連 絡 先 TEL _____

職 業 1. 自然環境・生物調査系 2. 自然環境・生物調査系以外 3. 学生
 (○をつけてください) 4. 教員 5. 主婦 6. その他 ()

所 属 先 名 称 _____

所 属 先 所 在 地 〒 _____

所 属 先 電 話 _____ 所 属 先 フ ァ ッ ク ス _____

携 帯 型 登 録 証 希 望 す る → 携 帯 型 登 録 証 用 の 証 明 写 真 (氏 名 ・ 生 年 月 日 を 裏 書) を 1 枚 同 封 し て く だ さ い 。
 希 望 し な い

登録する個人情報 基本的に上記氏名、ふりがな、生年、所属先名称、所在地、電話が登録されます。旧姓も登録が
 できます。所属先名称、所在地、電話、旧姓について、ご希望がある場合は以下にご記入ください。

- ・ 所属先名称、所在地、電話について、ご希望がある場合のみご記入ください。
 - 所属先名称を「自営、フリーランス」として、現住所、電話を登録する。
 - 所属先名称を「自宅」として、現住所のみを登録する。
 - 所属先名称、所在地、電話を登録しない。
 - その他を登録する。 名 称 _____
 電 話 _____
 所 在 地 _____

・ 旧姓について、登録をご希望の場合のみご記入ください。 → 旧姓 _____ ふりがな _____

*登録された情報は、登録者名簿にて公開されます。名簿編集の都合上、支社・支店名が表示されないことや、代表電話番号が表示されることがありますのでご了承ください。

証明写真貼付欄

(4.0cm×3.0cm)

- * 全員 1 枚 貼 付。
- * 氏 名 ・ 生 年 月 日 を 裏 書。
- * 無 帽 ・ 上 半 身 無 背 景。

払込済証明書貼付欄

(コピー可)

窓 口 払 い は 「 受 領 証 」
 機 械 払 い は 「 ご 利 用 明 細 票 」

郵便局備え付けの
 青色払込用紙を
 ご利用ください。

西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 (一財)自然環境研究センター
 生物分類技能検定事務局 御中

