

長崎県技術士会入会申込書

長崎県技術士会 会長 殿

私は、技術士倫理綱領及び長崎県技術士会会則に賛同・同意の上、入会を申し込み致します。

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ			生年月日（和暦）	年齢	性別
氏 名					

技術士登録番号	技術士登録部門	選択科目	登録年月日
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		

勤務先	フリガナ	
	企業名・団体名 等	
	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ㊚
	E-mail	@
自宅	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ㊚
	E-mail	@
連絡手段（研修会案内等） ※E-mailか郵送のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> E-mail <input type="radio"/> 郵送 ➡ <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 @
資料送付先（会員名簿等） ※自宅か勤務先のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 0
会費納入方法		<input checked="" type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 持参（総会開催時等）

公益社団法人日本技術士会の会員の方はチェックをお願いします。

└───────────┐

➡

☐

入会申込受付：情報配信局 または 長崎県技術士会 会長 山口

E-mail：	nagasaki.apren@gmail.com
FAX：	0956-46-1669

長崎県技術士会入会申込書

長崎県技術士会 会長 殿

私は、技術士倫理綱領及び長崎県技術士会会則に賛同・同意の上、入会を申し込み致します。

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ			生年月日（和暦）	年齢	性別
氏 名					

技術士補登録番号	1次試験合格番号	合格部門	登録年月日
第 号	部門		

JABEE修了者 ※正確に記入してください。	教育機関名	プログラム認定課程名	修了年月日

勤務先	フリガナ	
	企業名・団体名 等	
	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ①
	E-mail	@
自宅	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ①
	E-mail	@
連絡手段（研修会案内等） ※E-mailか郵送のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> E-mail <input type="radio"/> 郵送 ➡ <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 @
資料送付先（会員名簿等） ※自宅か勤務先のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 0
会費納入方法		<input checked="" type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 持参（総会開催時等）

公益社団法人日本技術士会の会員の方はチェックをお願いします。

→

入会申込受付：情報配信局 または 長崎県技術士会 会長 山口

E-mail：	nagasaki.apren@gmail.com
FAX：	0956-46-1669

長崎県技術士会 会員情報追加/変更届

長崎県技術士会 会長 殿

現在の登録内容に変更がありましたので、下記の通り追加/変更届を提出致します。

提出日： 令和 年 月 日

フリガナ			追加項目	例) 登録部門
氏 名			変更項目	例) 勤務先

技術士登録番号	技術士登録部門	選択科目	登録年月日
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		

勤務先	フリガナ			
	企業名・団体名 等			
	住所	〒		
	電話番号・FAX番号	☎		📠
	E-mail	@		
自宅	住所	〒		
	電話番号・FAX番号	☎		📠
	E-mail	@		
連絡手段（研修会案内等） ※E-mailか郵送のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> E-mail <input type="radio"/> 郵送 ➡ <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 @		
資料送付先（会員名簿等） ※自宅か勤務先のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 0		
会費納入方法		<input checked="" type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 持参（総会開催時等）		

本会入会後に公益社団法人日本技術士会へ入会した方はチェックをお願いします。

➡
 ☐

追加/変更受付：情報配信局 または 長崎県技術士会 会長 山口

E-mail：	nagasaki.apren@gmail.com
FAX：	0956-46-1669

長崎県技術士会 会員ランク変更届

長崎県技術士会 会長 殿

技術士試験第2次試験に合格した事を報告するとともに、会員ランクの変更をお願いします。

提出日： 令和 年 月 日

フリガナ		
氏 名		

技術士登録番号	技術士登録部門	選択科目	登録年月日
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		
第 号	部門		

勤務先	フリガナ	
	企業名・団体名 等	
	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ㊚
	E-mail	@
自宅	住所	〒
	電話番号・FAX番号	☎ ㊚
	E-mail	@
連絡手段（研修会案内等） ※E-mailか郵送のいずれか一方		<input checked="" type="radio"/> E-mail <input type="radio"/> 郵送 ➡ <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 @
資料送付先（会員名簿等） ※自宅か勤務先のいずれか一方		<input type="radio"/> 自宅 <input checked="" type="radio"/> 勤務先 0
会費納入方法		<input checked="" type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 持参（総会開催時等）

2次試験合格後に公益社団法人日本技術士会へ入会した方はチェックをお願いします。

└───────────> ☐

変更受付：情報配信局 または 長崎県技術士会 会長 山口

E-mail：	nagasaki.apren@gmail.com
FAX：	0956-46-1669