

## 農業水利施設機能総合診断士 登録更新申込書

登録番号：	申請日 平成 年 月 日
フリガナ	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日生 ( 歳)

※ 登録証書等の送付先  勤務先  自宅 (希望する方へレを入れて下さい)

勤務先		
勤務先 所在地	〒	
	TEL :	FAX :
自宅住所	〒	
	TEL :	FAX :
認定試験 合格年度	平成 年度	
更新講習 修了書番号		

受領証写し貼付欄

(診断士登録更新料：21,600 円)

添付書類

1. 郵便振替払込金受領証写し

(診断士登録更新料 21,600 円)