

マイクロソルダリング技術資格 住所・勤務先 変更届票

マイクロソルダリング要員認証委員会 委員長 殿

下記の通り変更願います。

フリガナ	
氏 名	

保有資格 に○	資格名	認証番号	認証期間
	技術者 (EEG)	MSE-	～
	インストラクタ (INS)	MSI-	～
	実装工程管理技術者	PEG-	
	インスペクタ (ISP)	ISP-	～
	上級オペレータ (AOPR)	X	～
	オペレータ (OPR)		～

自宅住所 ※注：登録内容を変更・追加する場合、太枠はすべて記入して下さい。

旧住所	〒	⇒	新住所	〒
旧 TEL 番号		⇒	新 TEL 番号	
旧 FAX 番号		⇒	新 FAX 番号	

勤務先・所属先・勤務地 ※注：登録内容を変更・追加する場合、太枠はすべて記入して下さい。

フリガナ 旧勤務先名		⇒	フリガナ 新勤務先名	
旧部署名		⇒	新部署名	
旧勤務地	〒	⇒	新勤務地	〒
旧 TEL 番号		⇒	新 TEL 番号	
旧 FAX 番号		⇒	新 FAX 番号	
旧 e-mail		⇒	新 e-mail	

今後、当協会からのご案内は 【 自宅 ・ 勤務先 】 へ送付を希望する

(自宅、勤務先のいずれかを選択し、○をして下さい)

※ 本書FAX後、マイクロソルダリング事務局へ到着確認をお願い致します。TEL: 03-5823-6325