

登 録 届

令和 年 月 日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会 会長殿

(FAX : 03-5809-2615)

登録証の登録番号 _____

自宅住所 _____

氏 名 _____

私は、下水道管路管理技士登録簿（「登録簿」という）への登録を希望します。
また、下水道管路管理技士登録者名簿（「登録者名簿」という）へ記載すること
及びホームページ等で公開することに同意します。

個人情報については下水道管路管理技士資格制度にかかる利用目的に限り使用するものとし、
取扱いについては適正な管理に努めます。

下水道管路管理技士登録者名簿に記載し、一般閲覧公開対象とする項目は、
下表内「 」印の項目です。

登録者名簿に記載する項目	登録者名簿 公開対象 1	ホームページ 公開対象
登録の資格の種類 (専門技士の場合は部門も含む)		
登録番号		
氏 名		
生 年		-
性 別		-
登録の有効期間が満了する日		-
勤 務 先		2

1 登録者名簿の一般閲覧は、協会本部に来所された場合のみ公開となります。

2 当協会会員会社所属の方のみが公開対象となります。

この届の控えをとっておいてください。