

登録番号(※1)		有効期限(※1)	
----------	--	----------	--

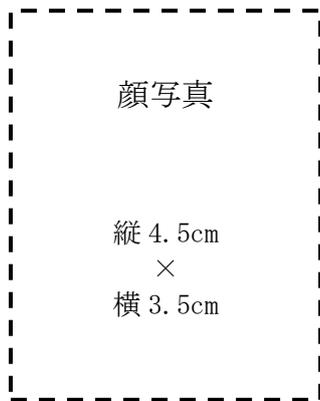
上記※1は記入しないで下さい。

マイナンバー管理アドバイザー 登録更新申込書

年 月 日

私は、一般社団法人 日本マイナンバー管理協会の認定するマイナンバー管理アドバイザーの登録を更新したく、申し込みを致します。

(※) 必須項目



※ マイナンバー管理アドバイザー資格者証に掲載される写真となります。

登録番号(前回の有効期限)		(/ /)	
フリガナ(※)			
氏名(※)	(姓)	(名)	
生年月日(※)	年 月 日	印	
性別(※)	1. 男 2. 女		
携帯電話(※)			
郵便番号(※)	—		
フリガナ(※)			
送付住所(※) (資格者証送付先)	都 道 府 県		
(送付先が会社の場合 は会社名)			
メールアドレス(※)			
マルガ登録拒否 (拒否時はチェック)	マイナンバー管理アドバイザー-マルガ拒否	<input type="checkbox"/> 拒否	

【以下、任意記入事項】※登録者の属性把握のために利用いたします。ご協力よろしくお願いいたします。

保有資格		
勤務先 または 上記送付住所 が会社の場合 ご本人様住所	会社名	
	会社住所または ご本人様住所	〒
	業種等 (複数可)	士業(社会保険労務士・行政書士・弁護士・公認会計士・税理士・ 士業その他具体的に:) 建設業、製造業、運輸業、電気ガス水道等の事業、卸売業、小売業、金融業 保険業、飲食宿泊業、IT業、その他の業種()