

※切り取らず、コピーして使用してください。

平成30年度 埼玉県介護支援専門員実務研修受講試験

申込書記載事項 変更届

平成 年 月 日

埼玉県社会福祉協議会会長 行

フリガナ	
氏名	
受験番号	
電話番号	

平成30年度 埼玉県介護支援専門員実務研修受講試験申込書の記載事項について、
下記のとおり、**(氏名・住所・その他)**を変更しました。

※変更するものを○でお囲みください。

記

- 1 氏名 ※氏名に変更がある場合は、**戸籍抄本を添付**してください。

	(旧) 変更・訂正前	(新) 変更・訂正後
氏名 変更	フリガナ	フリガナ

- 2 住所 ※住所に変更がある場合は、**住民票を添付**してください。

なお、個人番号(マイナンバー)が記載された住民票は受付できません。

	(旧) 変更・訂正前	(新) 変更・訂正後
住所 変更	住所) 〒	住所) 〒
	電話番号)	電話番号)

- 3 その他 (電話番号等)

	(旧) 変更・訂正前	(新) 変更・訂正後
その他 変更		

※試験申込み後に試験申込書の記載事項に変更が生じた方は、必要事項を記入し、提出してください。

※試験申込み後に電話等で変更の連絡をした方も、本様式を提出してください。

※本様式は本会ホームページ (<http://www.fukushi-saitama.or.jp/>) からダウンロードできます。