

※コピーして使用してください。

令和2年度岐阜県介護支援専門員実務研修受講試験

受験申込書記載事項変更届

年 月 日

受験番号 *		
フリガナ		
受験申込時 氏 名	(姓)	(名)

\* 受験票の受理後にこの変更届を提出する場合は、受験番号を記入してください。

変更事項（該当する変更事項に☑を記入し、変更内容を記入してください。）

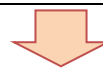
氏 名

フリガナ		
新氏名	(姓)	(名)

※ 確認資料として、「戸籍抄本（原本）」を添付してください。

住所・電話番号

旧	住 所	〒	—
	マンション アパート名		
	電話番号	( )	—



新	住 所	〒	—
	マンション アパート名		
	電話番号	( )	—

※ 確認資料として、「住民票（原本）」を添付してください。

※ この変更届提出と併せて、最寄りの郵便局に「転居届」を提出してください。

※ 電話番号のみ変更の場合も必ずお知らせください。

※ この変更届は、簡易書留にて下記へ送付してください。

【送付先】 〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1  
社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 総務企画部 あて

「介護支援専門員実務研修受講試験 記載事項変更届 在中」と明記してください。