

ガス主任技術者試験 変更届 (住所・氏名・本籍・試験地・種類)

届出日 年 月 日

ガス主任技術者試験センター
 変更届送付先 FAX 03-3960-8080
 問い合わせ先 TEL 03-3960-0159

●太枠内の項目をすべてご記入してください。(必須)

氏名	フリガナ	生年月日	昭和	年	月	日
			平成			
日中連絡の可能な電話番号			勤務先・自宅 携帯			
願書提出時の 試験地・種類	試験地	受験番号 ※不明な場合は空欄				
	種類					

● 1～3の該当箇所にご記入ください。

1. **住所** 変更の場合は以下の太枠内をすべてご記入ください。

(住所はアパート名、号棟、部屋番号まで正確にご記入ください。)

変更後の住所	〒		-	
	フリガナ			
	都 道 府 県			
	フリガナ			
	電話番号			

2. **氏名**、**本籍** 変更の場合は以下の太枠内をすべてご記入ください。

変更後の氏名	フリガナ	本籍	

3. **試験地**・**種類** 変更の場合は以下の太枠内をすべてご記入ください。

<注意事項> 試験地・種類の変更は、令和3年7月30日、試験センターに到着分まで認められます。

試験地	変更の事由	
	種類	

※この変更届は試験当日会場では受付しておりません。