**ガス主任技術者試験　変更届（住所・氏名・本籍・試験地・種類）**

ガス主任試験業務グループ

変更届送付先FAX**03－3960－8080**

問い合わせ先TEL **03－3960－0159**

届出日　　　　　　年　　　月　　　日

●太枠内の項目をすべてご記入してください。（必須）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 生年月日 | 昭和  平成 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
|  | |
| 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  種類 | | | 受　験　番　号  ※不明な場合は空欄 | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |  |

●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 | 〒 | － | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  |
| 都　道  府　県 | | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
|  | | | |
| 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 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 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６年**７月１９日、試験センターに到着分まで**認められます。

|  |  |
| --- | --- |
| 試験地  種類 | 変更の事由 |
|  |

**※この変更届は試験当日会場では受付しておりません。**