

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

●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 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	受 験 番 号				
	種類	※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	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。