

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7年7月18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。