

第27回宮城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

令和 年 月 日

社会福祉法人宮城県社会福祉協議会会長 殿

以下のとおり、内容の変更を申請します。(いずれかを○で囲んでください)

1. 氏名の変更
 戸籍抄本の添付
2. 住所の変更
 住民票(抄本)の添付 (マイナンバーの記載のない)
3. その他の変更(電話番号など)

署 名 _____

受験番号※1 _____

| | | |
|---|-----------------|---------|
| 1 | フリガナ 旧氏名 | |
| | フリガナ 氏名 | |
| 2 | 旧住所 | 〒 _____ |
| | 新住所 | 〒 _____ |
| 3 | その他(電話番号等) 旧 | |
| | 新 | |

| 試験実施本部処理欄 | | |
|-----------|-----|-----|
| 收受印 | 登録者 | 確認者 |

- ※1 受験番号が分からない場合は、空欄のまま提出してください。
- ※2 必要事項を記入し、簡易書留郵便で試験実施本部に提出してください。
- ※3 お預かりした個人情報につきましては、「宮城県社会福祉協議会個人情報・特定個人情報保護規程」に基づき、適切に取り扱います。