

## 第 26 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	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。