

※この様式は令和6年度受験申込書の提出後に変更が生じた場合に使用してください。

令和6年度岩手県介護支援専門員実務研修受講試験
記載事項変更届

令和6年 月 日

フリガナ		
名 前	(姓)	(名)
受験番号		
生年月日	昭和・平成	年 月 日

※ 氏名に変更のある受験者は申込時の氏名を記入すること。
※ 受験番号欄は、受験票発行前の手続きの際には、記入不要です。

次のとおり 1. 氏 名
2. 住 所
3. その他 () を変更しました。
(該当する番号に○を付けてください。)

※ 変更した内容をお知らせください。

1. 氏名を変更した場合 (※確認のため、氏名変更の経過がわかる戸籍抄本を添付してください。)

変更前	フリガナ	フリガナ
	(姓)	(名)
変更後	フリガナ	フリガナ
	(姓)	(名)

2. 住所を変更した場合 (※この届出書の提出とあわせて、最寄りの郵便局に「転居届」を提出してください。)

変更前	(郵便番号)
	(住所)
変更後	(郵便番号)
	(住所)

3. その他に変更のある場合 (※電話番号等)

変更前	
変更後	

〈送付先〉 〒020-0015 盛岡市本町通3-19-1 岩手県福祉総合相談センター3階
(公財)いきいき岩手支援財団 総務・公表課 介護支援専門員実務研修受講試験担当

※ 封筒の表面に「受験申込書変更届」と朱書きの上、必ず簡易書留郵便でお送りください。なお、普通郵便で送られた場合の郵便事故等による未着・誤送については、一切責任を負えませんので、ご了承ください。