

この用紙を高圧ガス保安協会試験センターまでFAXしてください。

平成 年 月 日

高圧ガス保安協会 試験センター 宛
(FAX: 03-3436-5746)

受験者氏名等 変更申請書 (電子申請・法人申請用)

【連絡先】

法人ID: _____ 法人整理番号: _____

法人名: _____ 申込担当者名: _____

連絡先電話番号: _____

〔受験者の情報〕

(フリガナ) _____ (11桁/例: E1311510001)
氏 名: _____ 個人整理番号: _____

◎次の内容を変更申請します。 ※変更する内容の口内に“レ印”を付し、変更後の内容を記載してください。

☐ 1. 受験者の氏名等を変更する場合

(フリガナ)
☐ 氏 名: _____
☐ 生年月日: 昭和・平成 年 月 日
☐ 現住所: 〒 _____

☐ 2. 別の受験者に変更する場合

(フリガナ)
氏 名: _____
生年月日: 昭和・平成 年 月 日
現住所: 〒 _____
試験地: (記入例: 東京都(23区)) _____
試験の種類: (記入例: 丙種化学(特別)) _____
科目免除申請: (有無を○で囲む) 有 (記入例: 保安管理技術及び学識) / 無

※ 科目免除申請をする場合は、科目免除を証する「講習修了証」又は「免状」の写しを必ずこの用紙と併せてFAXしてください。無送信又は内容に不備がある場合には、科目免除の申請を受理できません。

- 注) ・ **変更期限がありますので、受験案内書やダウンロードしたページをご確認下さい。**
・ 変更するときは、必ず高圧ガス保安協会試験センターに申し出てください。(電話: 03-3436-6106)
・ 氏名の新漢字・旧漢字の扱い及び現住所の変更は、試験当日に所定の用紙を配布しますので、それにより修正してください。