

(氏名等変更／法人用)

この用紙を高圧ガス保安協会試験センターまでFAX又はメールしてください。

令和____年____月____日

高圧ガス保安協会 試験センター 宛
(FAX : 03-3436-5746)
(exam_app@khk.or.jp)

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 : _____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 : _____年____月____日

現住所 : 〒 _____

試験地 : (記入例: 東京都(23区)) _____

試験種類 : (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ください。
・ 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。