

※この様式は令和8年度申込書提出後から試験結果発表までの間に変更が生じた場合に使用してください。

第29回(令和8年度)愛知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 年 月 日

フリガナ		受験番号
氏名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	

※氏名欄は、受験申込時の氏名を記入してください。

※受験番号欄は、受験票を受け取った後にこの変更届を提出する場合に記入してください。

次のとおり 1. 氏名 2. 住所 を変更しました。(該当する項目に○)

1. 氏名

旧氏名	新氏名
フリガナ	フリガナ

※新旧氏名のいずれもが確認できる戸籍抄本等(原本)を添付してください。

2. 住所 (月 日 転居(予定))

旧住所	新住所
〒	〒
電話番号 () -	電話番号 () -

※この変更届提出と併せて、最寄りの郵便局に「転居届」を提出してください。

※電話番号、携帯電話番号のみの変更の場合もお知らせください。

◆送付先 (簡易書留で郵送してください。)

〒461-0011

名古屋市東区白壁1丁目50番地 愛知県社会福祉会館5階

愛知県社会福祉協議会 介護支援専門員実務研修受講試験担当 行