

様式2

出 願 事 項 変 更 願

変 更 前	フリガナ 氏 名		男 女	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和
	受 検 地			受 検 番 号	
	本 籍	県(都・道・府)			
	現 住 所	〒 TEL			
変 更 の 事 由					
変 更	受 検 地 の 変 更	変更先都道府県名		試 験 場	
後	住 所 の 変 更	旧 住 所	〒 TEL		
		新 住 所	〒 TEL		
後	そ の 他 の 変 更	旧			
		新			

(注)1 「その他の変更」は、本籍地、姓名の変更(戸籍抄本添付)及び受検科目等の変更について記入すること。

2 住所の変更の場合は、120円切手を貼り宛名記入の返信用封筒角形2号(24cm x 33cm)を添付のこと。(速達にする場合 上記郵送料プラス270円)

なお、郵便料金が変更した場合は、返信料は変更後の郵便料金によること。

3 やむを得ない理由により、受検地の変更を希望する場合は、6月23日(金)までに申し出ること。