

キャリアコンサルタント試験

住所・送付先住所 変更届

【送付先】FAX : 03-5402-5599

郵送 : 〒105-0011 東京都港区芝公園 1-6-8 泉芝公園ビル 5階

特定非営利活動法人キャリアコンサルティング協議会 試験課 宛

登録試験機関

特定非営利活動法人キャリアコンサルティング協議会 会長殿

依頼日 20 年 月 日

申請者

フリガナ	
氏名	男・女
生年月日	19 年 月 日
連絡先 TEL (日中連絡可能な番号)	
受験番号	No. 受験年度 平成・令和 年度第 回 (受験票でご確認ください。未到着の方は受験番号ブランクで構いません。)

■変更項目の□にチェックを入れ、太枠内をご記入ください。

自宅住所の変更 (新住所記載)

〒	*アパート、マンションの場合は部屋番号も記載のこと
フリガナ	
都道府県	
フリガナ	
電話番号 (住所変更に伴い変更 になった方は記載ください)	

送付先住所の変更

区分 (いずれかに○) : 自宅 勤務先

*勤務先に○をつけた場合、会社名・部署名等不明だと配達されませんのでご注意ください。

〒	*アパート、マンションの場合は部屋番号も記載のこと
フリガナ	
都道府県	
フリガナ	
フリガナ	

事務局処理欄