

## 受 検 申 請 内 容 変 更 届

技能検定受検申請書の記載内容に変更がありましたので、次の通り変更をお願いいたします。

**【申込者情報】**

フリガナ	
申込者名	
電話番号	※日中連絡がつく番号をご記入ください。
事業所名 事業所 所属・部署名	

**【受検者情報】**

職種名		
作業名		
級	受検番号	級

※申請内容の変更箇所のみ、下記空欄へ記入の上お知らせください。

		変更前	変更後
氏 名			
郵便番号			
住 所			
電話番号			
F A X			
携帯電話			
情報提供区分			
学歴又は職歴	所属先名		
	住 所		
	担当者名		
	電 話		
	F A X		
	職務内容		
そ の 他			

協会確認欄

申請書	マークシート	受検者名簿	その他

【お問い合わせ・変更届郵送先】

岡山県職業能力開発協会 技能振興課  
 〒700-0824 岡山市北区内山下 2-3-10 アマノビル 3階  
 TEL : 086-225-1547 Fax : 086-234-1806  
 受付時間 平日 8時30分～17時 ※土・日・祝日休み