

厚生労働大臣試験事務実施機関  
 全国社会保険労務士会連合会会長 殿

第50回(平成30年度)社会保険労務士試験  
 受験申込書記入事項(氏名等)変更届

標記試験の受験申込書の記入事項について、下記のとおり変更となりましたので届出します。

1. 受験申込者(受験申込書に記入した変更前の項目を全て記入してください)

フリガナ		変更届出日	平成30年	月	日
氏名		生年月日	S・H	年	月 日
		申込書番号 又は受験番号			
住所地の 都道府県	都道 府県	郵便番号7桁 (ハイフン不要)			
住所					電話番号
					( )

○申込書番号(7桁)が不明な場合は、記入する必要はありません。

2. 変更の内容

上記1. に記入した内容と変更となる項目のみを記入してください。

フリガナ		電話番号
氏名		( )
住所地の 都道府県	都道 府県	郵便番号7桁 (ハイフン不要)
住所		

注1: この届出の期限は、平成30年10月12日です。これ以降の届出は不要です。

2: 添付書類に不足・不備がある場合は、この届出を受け付けられません。

3: この届出には、「**個人事項証明書(戸籍抄本・原本)**」を添付してください。

4: この届出は、**個人事項証明書(戸籍抄本・原本)**と共に「**簡易書留郵便**」により、**郵便局の郵便窓口(有人窓口)**から差し出してください(FAX無効、普通郵便で投函しないでください)。

◎連合会使用欄(下記は記入しないでください)

添付書類	照査	照会	修正	確認	備考
不足なし <input type="checkbox"/>	所見なし <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	既済 <input type="checkbox"/>	既済 <input type="checkbox"/>	
添付なし <input type="checkbox"/>					
不備 <input type="checkbox"/>	本人照会 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/>	未済 <input type="checkbox"/>	未済 <input type="checkbox"/>	