茨城統一テスト協議会
変 更 届

令和　　年　　月　　日

塾　　名		学　区	

●変更箇所のみ記載してください。

法人の場合の正式名称			分教室	
塾　　名			学　区	
電　　話	（　　） 営業時間帯（　　～　　）	F A X	□ 自動受信 □ 手動切替	（　　）
塾所在地	〒　－			
テスト等送付場所	〒　－　　TEL　（　）　FAX　（　）			
代表者 自宅住所	〒　－　　TEL　（　）　FAX　（　）			
代表者 氏　名	印	生年月日	年　月　日（　才）	

通信欄	

【変更届送付・送信先】

茨城統一テスト協議会事務局
〒311-4152　茨城県水戸市河和田3丁目2546－5
TEL　029-257-2327　FAX　029-3257-2337