

茨城統一テスト協議会 変更届

令和 年 月 日

| | | | |
|----|--|-----|--|
| 塾名 | | 旧学区 | |
|----|--|-----|--|

●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 | () |
| 塾所在地 | 〒 - | | |
| テスト等送付場所 | 〒 - TEL () FAX () | | |
| 代表者 | 自宅所 | 〒 - TEL () FAX () | |
| | 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 〒311-4141 茨城県水戸市赤塚2-212-76 TEL 029-257-2327 FAX 029-257-2337 |
|---|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|