

茨城統一テスト協議会 変更届

平成 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	<input type="checkbox"/> 自動受信 () <input type="checkbox"/> 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 ()	
	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

--	--	--	--	--